



13599

## BON DE COMMANDE

A retourner à l'adresse suivante :

VIDAL – Administration des ventes  
21 rue Camille Desmoulins - 92789 Issy les Moulineaux Cedex 9  
Email : commandes@vidal.fr

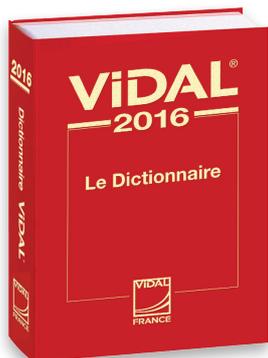
Pour tout renseignement,  
contactez notre Service Clients

- Tél : 09 77 40 18 18 (appel non surtaxé)
- Fax : 01 73 28 12 29
- Internet : louise.vidal.fr

## Offre France métropolitaine réservée aux pharmacies d'officine

### Votre commande

#### Le Dictionnaire VIDAL 2016



Disponible en février 2016

~~192 € TTC~~ **171 € TTC** (142,50 € HT - TVA en vigueur)  
Frais d'expédition offerts  
**5 % de réduction**

	Quantité	Montant TTC
Dictionnaire VIDAL 2016		
	<b>Total</b>	

### Vos informations

Pharmacie / Raison sociale .....

Nom\* ..... Prénom\* .....

Adresse\* .....

Code postal\* ..... Ville\* .....

Tél\* ..... Fax .....

E-mail\* .....

\* Champs obligatoires

### Votre règlement

- Chèque** (à l'ordre de VIDAL)
- Mandat administratif**
- Carte bancaire** (Carte bleue, Visa, Mastercard sauf American Express et Diners)  
N° Carte bancaire            
+ 3 derniers caractères des 7 chiffres figurant au dos de votre carte     
Expirant le : /

### Votre signature

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente consultables sur [vidalfrance.com](http://vidalfrance.com) et notamment du fait que passer commande vaut acceptation desdites conditions.

Fait à : ..... Le : .....

Signature : .....