



I3494

## BON DE COMMANDE

A retourner à l'adresse suivante :

VIDAL – Administration des ventes  
21 rue Camille Desmoulins - 92789 Issy les Moulineaux Cedex 9

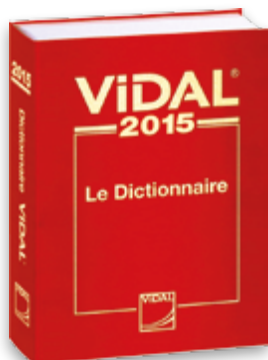
Pour tout renseignement,  
contactez notre Service Clients

- 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 2015



Disponible en février 2015

~~189,64 € TTC~~ **169,56 € TTC** (141,30 € HT - TVA en vigueur)  
Frais d'expédition offerts  
**5 % de réduction**

	Quantité	Montant TTC
Dictionnaire VIDAL 2015		
	<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 [www.vidal.fr](http://www.vidal.fr) et notamment du fait que passer commande vaut acceptation desdites conditions.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_