



**OPTIQUE ET VISION**  
**Franck VALBOUSQUET**  
 Opticien diplômé  
 6 bis avenue de l'Estérel  
**06160 JUAN LES PINS**  
[www.ovision.com](http://www.ovision.com)  
 ☎ 33/04.93.61.18.83 📠 33/04.92.93.09.83  
 E-mail : [ovision@aol.com](mailto:ovision@aol.com)  
 Siret n° 33292052900010  
 N° intra fr32332920529  
 Ape 2670Z  
 Rcs antibes 332 920 529 - 85 B 340

**Vos coordonnées complètes :**

Date de commande :  
Nom :  
Prénom :  
N° :  
Adresse :

Code postal :  
Ville :  
Tél / Fax :  
E mail :

Bon de commande à remplir en lettres capitales et à nous retourner par voie postale accompagné de votre règlement ou par fax pour les transactions par carte ou virement bancaire.

***Bon de commande vente par correspondance***

QUANTITE	DESIGNATION	Prix €
	Port	
	TOTAL	

- Frais de port France métropolitaine:
- . Colissimo suivi <1kg : 9 euros TTC.
  - . Petit colis Chronopost : 13 euros TTC.
  - . Colis Chronopost accessoire lourd : 24 euros TTC.
  - . Expédition transporteur matériel sensible : 35 euros TTC.

- Paiement :
- . Chèque à l'ordre d'Optique et Vision.
  - . Virement bancaire, nous contacter pour obtenir le RIB.
  - . Carte bancaire Vente A Distance.
- Type de carte :  Visa  Mastercard

Nom figurant sur la carte :  
 Veuillez écrire les 16 chiffres : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .  
 Date de validité : \_\_ / \_\_ .  
 3 derniers chiffres situés dans la bande blanche au dos de la carte : \_\_\_\_ .  
 Signature du titulaire de la carte :