



**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@ovision.com](mailto:ovision@ovision.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 :

Domiciliation JUAN LES PINS (01025)  
 RIB : 30004 01025 00027604364 81  
 IBAN : FR76 3000 4010 2500 0276 0436 481  
 BIC : BNPAFRPPCAN

***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 : 18 euros TTC.
  - . Colis Chronopost accessoire lourd : 30 euros TTC.
  - . Expédition transporteur matériel sensible : sur devis.

- Paiement :
- . Chèque à l'ordre d'Optique et Vision.
  - . Virement bancaire, suivant RIB ci-dessus.
  - . Carte bancaire Vente A Distance.
- Type de carte :  Visa  Mastercard

Nom figurant sur la carte :

Veillez 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 :