

Bon de commande

Date :

Coordonnées		
Nom :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Pays :
Tel :	E-mail :	

In-ear monitors		
<input type="checkbox"/> EM3-PRO <input type="checkbox"/> EM2-PRO <input type="checkbox"/> EM2-iFI <input type="checkbox"/> EM1-dual <input type="checkbox"/> SM2	-Couleur casque : -Couleur câble :	Prix :
<input type="checkbox"/> IE4	Noir.	Prix :
<input type="checkbox"/> OPTION Gravure laser	Personnalisation pour EM serie : 30€	Prix :

PAD earplugs		
<input type="checkbox"/> PAD S <input type="checkbox"/> PAD M <input type="checkbox"/> PAD H	<input type="checkbox"/> PAD standard	Prix :

Custom earmolds		
<input type="checkbox"/> Version Rigide <input type="checkbox"/> Version souple	-Couleur :	Prix :
Indiqué ici le modèle de votre casque (pour une meilleure intégration veuillez fournir ce dernier lors de la commande) :		

Systèmes HF	
Modèle :	Prix :

Accessoires	
Article :	Prix :

Sélectionnez votre choix de livraison :

Frais de port	
<input type="checkbox"/> Colissimo 13€ :	Prix :
<input type="checkbox"/> Chronopost 30€ :	Prix :

TOTAL : _____

- Je règle ma commande par chèque. (Libellé à l'ordre de : **EarSonics**)
 Je règle par contre remboursement. (frais de 19€ en supplément)
 Je règle par virement bancaire. (Coordonnées communiquées par email dès réception de la commande)

Signature :