



**CE BON DE COMMANDE EST A IMPRIMER ET A ENVOYER ACCOMPAGNE DU  
REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE ADRIEN GALARET**

Vous pouvez aussi inscrire les éléments demandés sur papier libre  
La Spiruline est envoyée dès réception du courrier. Tarifs valables jusqu'au 31 décembre 2017 sous réserve de modifications pouvant prendre effet en cours de saison.

**BON DE COMMANDE**

La Spiruline est conditionnée en sachets de 100 g et 500 g ou en boîtes distributrices de 100 g,  
l'Algomasio et le Zaatar sont uniquement conditionnés en boîtes distributrices de 100 g.

Référence	Conditionnement	Quantité
Spiruline vermicelle	Sachet – 100 g	
Spiruline poudre	Sachet – 100 g	
Spiruline vermicelle	Boîte – 100 g	
Spiruline poudre	Boîte – 100 g	

	Tarif unitaire	Report quantité	Total
Sachets ou boîtes de 100g Poudre ou Vermicelle	15 €		
Sachets de 500g (5x100g)	73 €		

Algomasio : Boîte – 100 g	10,00 €	Quantité :
Zaatar : Boîte – 100 g	12,00 €	Quantité :

Participation aux frais de port		
Référence	Quantité	Frais de port
Sachet ou Boîte – 100 g	De 1 à 3 sachets ou boîtes	7,50 €
Sachet ou Boîte – 100 g	De 4 à 5 sachets ou boîtes	9 €
Sachet – 500 g	Pour 1 sachet	9 €
Sachet ou Boîte – 100 g	À partir de 6 et plus	10 €
Sachet – 500 g	Pour 2 sachets et plus	10 €
Mélange sachet 500 g + sachet(s) ou boîte(s) 100g	À partir de 1 sachet 500 g + 1 et plus sachet ou boîte 100 g	10 €

<b>TOTAL COMMANDE</b>	
<b>FRAIS DE PORT</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>	

<b>NOM</b>	
<b>PRENOM</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>TELEPHONE</b>	
<b>ADRESSE MAIL</b>	

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de **ADRIEN GALARET**

Adresse : **ADRIEN GALARET – LA SPIRULINE D'OLT - NOUGAYRAC - 46330 SAINT-MARTIN LABOUVAL**

- TEL : 0033(0)6.20.48.24.24 - 0033(0)5.65.21.78.93

**POUR LES ENVOIS INTERNATIONAUX et DOM-TOM**, Les frais de port sont à demander par mail ([adrien.galaret@yahoo.fr](mailto:adrien.galaret@yahoo.fr)) en précisant le nombre de sachets et/ou boîtes ainsi que la destination.

J'envoie la spiruline à réception du bon de commande accompagné du justificatif de virement bancaire

*Banque* : Crédit Coopératif Toulouse

*Adresse de la banque* : 6, rue Raymond IV 31000 Toulouse (France)

*Relevé d'identité bancaire* : IBAN : FR76 4255 9000 2141 0130 5738 695 / BIC : CCOPFRPPXXX