BON DE COMMANDE

COMMANDEZ DIRECTEMENT OU PRÉPAREZ VOTRE COMMANDE AVEC UN CONSEILLER COMMERCIAL

Mais avant tout, choisissez un magasin près de chez vous !

Coordonnées de tous les magasins INTERSPORT et des spécialistes Clubs & Collectivités en pages 522 à 537
ou sur le site **www.intersport-clubs.fr**

INFORMATIONS CLIENT

Nom et prénom du responsable

. . . . . .

Type d'établissement *(cocher la case correspondante)*

☐ Mairie ☐ Collège ☐ Lycée ☐ École

☐ Club ☐ Association ☐ Entreprise

☐ Autre . . . . . .

Nombre approximatif de licenciés, adhérents, membres ou étudiants . . . . . .

Nom de l'établissement, du club ou de l'association

. . . . . .

Adresse postale

. . . . . .

. . . . . .

Code postal

Ville . . . . . .

Téléphone

Fixe Mobile

Fax

E-mail . . . . . .

Autre info. . . . . .

. . . . . .

CHOIX DU MAGASIN

Êtes-vous déjà client INTERSPORT ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, quel est votre magasin de référence ?

. . . . . .

Quel est le nom de la personne qui suit vos commandes ?

. . . . . .

Si non, indiquez le nom du magasin souhaité :

. . . . . .

CHOIX DES MODALITÉS DE COMMANDE

Vous souhaitez

☐ Faire une demande de devis

☐ Solliciter un rendez-vous avec l'un de nos conseillers commerciaux

☐ Être rappelé par le magasin

CHOIX DES MODALITÉS DE LIVRAISON

Vous souhaitez

☐ Retirer votre commande dans votre magasin de référence (choix du point de vente ci-dessus dans la rubrique Choix du Magasin).

☐ Être livré à l'adresse suivante* :

. . . . . .

RÉFÉRENCE	N° DE PAGE	NOM DU PRODUIT	COLORIS	TAILLES	QUANTITÉ	PRIX TTC	PRIX TOTAL TTC