

Attention! Si ce fax a été envoyé par erreur une deuxième fois, veuillez cocher cette case.

F

Bon de commande du programme de découverte

Formules de micronutriments du Dr Rath

DR. RATH HEALTH PROGRAMS B.V.

Postbus 657 NL - 6400 AR Heerlen

Commandes par Fax : 0031 - 457 111 119

Commandes par Tél. : 0031 - 457 111 115

Du lundi au vendredi : de 9h 00 à 17h 00

E-mail : info@rath-programs.com

Je suis déjà client (e), mon numéro est le :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nouveau client, le numéro de mon conseiller est le :

Client	
Nom/Prénom :	
Adresse :	
CP : Ville/Pays :	
Tél./Fax :	
E-mail : Date de naissance :	

Adresse de livraison* (si différente de votre domicile)	
Nom/Prénom :	
Adresse :	
CP : Ville/Pays :	
Tél./Fax :	
E-mail :	

Quantité	Formule	Champ d'application	Qté	€	Prix total
FORMULES DE BASE					
	Vitacor Plus™	Formule de base	30	14,80	
	Dr. Rath's Phytobiologicals™	Formule de base phyto	30	15,90	
	Combinaison de base	Vitacor Plus™ et Dr. Rath's Phytobiologicals™	30/30	27,50	
FORMULES RECONSTITUANTES					
	Arteriforte™	Pour les vaisseaux sanguins	30	17,90	
	Relavit™	Pour normaliser la pression artérielle	30	11,90	
	Enercor™	Pour compléter et soutenir l'alimentation du myocarde	30	18,90	
	Diacor™	Pour favoriser le métabolisme des sucres	30	11,90	
	Metavit™	Pour un taux normal de lipides sanguins	30	10,90	
	EpiQuercican™	Pour les fonctions cellulaires	30	6,90	
FORMULES SPÉCIALES					
	Prolysin C™	Pour renforcer le tissu conjonctif	30	8,90	
	VitaCforte™	Pour couvrir des besoins accrus en Vitamine C	30	6,90	
COFFRET DE PRÉSENTATION					
	Coffret de présentation	Les 10 produits disponibles (Formules de base, reconstituantes et spéciales) dans un paquet de présentation.		99,90	
	Participation aux frais de port			2,50	

J'autorise la Dr. Rath Health Programs B.V. à prélever par carte de crédit le montant dû au plus tôt 4 jours après la date de facturation.

Mode de paiement

Paiement par facture chèque joint Amex Euro/Master Visa

N° carte de crédit :

Date d'expiration :

Cryptogramme :

Détenteur de la carte de crédit :

Date et lieu

Signature

Les frais de port s'élèvent à 2,50 €. L'expédition s'effectue aux risques de l'acheteur. Toute modification de ces frais vous sera notifiée. Si aucun frais de port n'est mentionné, la livraison s'effectue franco de port. La livraison et l'ensemble de la relation contractuelle sont soumis à la réglementation néerlandaise. J'autorise la Dr. Rath Health Programs B.V. à faire acheminer à mon nom le colis par une messagerie, par la poste ou par tout autre moyen d'expédition.