

Association  
**SAFRAN PROVENCE**

Association SAFRAN PROVENCE  
Contact : Pierre LIAGRE  
[pierre.liagre@sfr.fr](mailto:pierre.liagre@sfr.fr)  
06 17 88 48 48

79 boulevard Albin Durand  
84260 SARRIANS

Merci d'adresser vos courriers et chèques à l'adresse ci-dessus exclusivement



## Bon de commande

Désignation	Unité	Volume	Quantité	Prix unitaire TTC biologique TTC	Prix unitaire conventionnel TTC	Total €
-------------	-------	--------	----------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------

**\*\* Catégorie bulbes \*\***

bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >=8	Unité	>1<1000	0	0.50	0.40	
bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >=8	Unité	>=1000<5000	0	0.45	0.36	
bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >=8	Unité	>5000	0	0.40	0.32	

bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >6<8	Unité	>1<1000	0	0.40	0.32	
bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >6<8	Unité	>=1000<5000	0	0.35	0.28	
bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre >6<8	Unité	>5000	0	0.28	0.20	

bulbe Crocus Sativus origine Provence – calibre <6	kg		0	40.00	32.00	
--	----	--	---	-------	-------	--

				<b>Total</b>		<b>0.00</b>
				<b>Remise commerciale</b>		<b>0.00</b>
				<b>Participation aux frais de port</b>		<b>0.00</b>
				<b>Montant TTC à payer</b>		<b>0.00</b>

**Conditions de règlement : 100% à réception de facture**  
**Règlement par chèque à l'ordre de Association SAFRAN PROVENCE**  
**Règlement par virement - IBAN : FR76 1910 6008 3543 6063 3913 661**

**Adresse de facturation :**

**Adresse de livraison :**

**Raison Sociale :**

**Contact :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Tél :**

**E-mail :**

**Votre correspondance :**

**Date et signature :**