



# BON DE COMMANDE - PLANTES D'EXTÉRIEUR

INTERFLORA France - SA au capital de 4 201 470 euros - RCS LYON 562 132 670  
103, avenue Maréchal de Saxe - CS 63645 - 69423 LYON Cedex 03

Interflora

Bon à remplir, dater, signer, tamponner, scanner et renvoyer à : [entreprise@interflora.fr](mailto:entreprise@interflora.fr).

Interflora Solutions **Pro** est à votre disposition du lundi au vendredi de 9h à 18h au 0825 353 877 (0,15 €/minute + prix appel)

INFORMATIONS DE FACTURATION	CONTACT CLIENT
Raison sociale : .....	Client n° (facultatif) : .....
.....	Nom du contact (commanditaire) : .....
Adresse : .....	.....
.....	Tél. 1 : .....
CP : ..... Ville : .....	Tél. 2 : .....
Référence facture (25 caractères max.) : .....	Email : .....
.....	.....

**TOUTE COMMANDE INCOMPLÈTE OU ERRONÉE PEUT ENTRAÎNER UN RETARD DE TRAITEMENT**

## CHOIX DU NOMBRE D'ABONNEMENT(S)

Abonnement classique à **69,90 euros HT \*/mois comprenant :**  
76,89 euros TTC

- 2 buis boules de diamètre chacun d'environ 50 cm
- 1 contenant par buis aux dimensions d'environ 40x40x90 cm ou 50x50x50 cm  
couleurs variés : gris / taupe / noir / blanc (entourez votre choix)
- entretien des buis 1 fois par mois (arrosage + traitement)

\* Prix frais de livraison inclus

Nombre  
d'abonnement(s)  
(cochez votre choix)

- 1 x 2 buis
- 2 x 2 buis
- 3 x 2 buis
- Autres
- .....

## DATE DE LIVRAISON (compter 10 JOURS AU MINIMUM après la signature du bon de commande)

Le **jour** de la semaine choisi pour la 1ère livraison (ex : **mardi** 25 septembre) sera celui retenu pour l'entretien à venir :

**MOMENT DE LIVRAISON / ENTRETIEN :**  Matin  Après-midi  Journée

## DURÉE DE L'ABONNEMENT

La durée initiale du contrat est de 1 (un) an renouvelable tacitement chaque année. La résiliation, à l'initiative de l'abonné, ne prendra effet qu'à l'échéance de l'abonnement en respectant un préavis de 1 (un) mois. Une facture sera envoyée mensuellement.

**DESTINATAIRE :**  M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de la société (le cas échéant) : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone (obligatoire) : .....

Je suis habilité(e) à représenter  
la société nommée ci-dessus  
et je m'engage à informer  
Interflora Solutions **Pro**  
de tout changement  
sur le compte de ma société.

**DATE ET SIGNATURE**

**CACHET DE L'ENTREPRISE**