



HEALTH &amp; BEAUTY

# BON DE COMMANDE NOUVEAUX CLIENTS PRIVILÉGIÉS LIBRE CHOIX

(Remplir en majuscule S.V.P.)

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

N° portable: \_\_\_\_\_


**JE PRÉFÈRE COMPOSER MON PROPRE SET DE DÉMARRAGE**

- Set de base: € 29,00 PA TTC
- Contenu: 1 Aloe Vera-Box, 1 Aloe Vera Gel Miel + catalogues et listes des prix Collection + 1 présentation de l'entreprise



- Libre choix des produits (au minimum € 120,00 PA TTC)
- Choisissez au minimum pour € 120,00 PA TTC de produits en choix libre dans notre gamme totale.

Je commande les produits de choix libre d'une valeur minimale de 100,00 € HT (120,00 € TTC) :

N° Art.	Sous-n°	Description de l'article	Nombre	PA HT: €
80700		Aloe Vera Drinking Gel - Miel	4	81,12
80102		Probalance	2	44,74
Total PA HT €				125,86
Total TVA (cosmétiques, parfums: 20%; compléments alimentaires: 5,5 %)				6,92
Frais de port à rajouter: 6 € TTC *Au-dessus de 250 € HT franco de port				6,00
Set de base - découverte des produits LR				29 € TTC
1 Aloe Vera Box - Concentrate, Emergency, Propolis 1 Gel Aloe Vera Miel - l'incontournable 1 présentation d'entreprise, catalogues et listes de prix Collection OFFERTS				
Total PA TTC €				167,78

Je certifie sur l'honneur être majeur. Mon agrément signé peut être révoqué sous 7 jours, délai légal. Mon set de débutant accompagné d'un courrier de rétractation signé pourra être renvoyé par écrit à LR Health & Beauty Systems SAS, Cité Park - Bât. C, 23 avenue de Poumeyrol, 69300 CALUIRE. La société LR s'engage à reprendre le set acquis moins d'un an avant la date de rétractation. Il sera remboursé au prix d'achat, sous réserve de son état permettant la revente de celui-ci.

**Offres valables uniquement en France métropolitaine.**J'accepte les conditions de vente, de livraison et de paiement en vigueur (voir nos CGV sur [www.lrworld.com](http://www.lrworld.com)).

Je paie par carte bancaire



Visa



Mastercard



Je paie par virement bancaire

16 chiffres de la carte

Date d'Expiration:

Mois An

3 chiffres au verso de la carte

Lieu, Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer ce formulaire avec la demande d'agrément.