

|                                                                                   |                     |                                                                           |                                                       |                      |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------|
|  |                     | <h2 style="text-align: center;">Bon de Commande Volailles Meyer 2025</h2> |                                                       |                      |         |
|  | <b>Code Article</b> | <b>Description</b>                                                        | <b>Qté</b>                                            | <b>Prix unitaire</b> |         |
| 1                                                                                 | BIO                 | 01035                                                                     | Poulet Entier Bio - Pièce 1,3/1,5kg BIO               | 0                    | 20,70 € |
| 2                                                                                 | BIO                 | 01036                                                                     | Escalope de Poulet Bio X2 - 1 Poche de 300/400g - Bio | 0                    | 12,60 € |
| 3                                                                                 | BIO                 | 01037                                                                     | Steack de Poulet Epicé X2 - 1 Poche de 400/500g - Bio | 0                    | 12,90 € |
| TOTAUX                                                                            |                     |                                                                           |                                                       |                      |         |

**Le bon de commande est à déposer avant le ~~22 OCTOBRE~~ 2025 à la boutique de la Halle ou à la boutique de Friedolsheim.**

|           |  |
|-----------|--|
| Nom       |  |
| Prénom    |  |
| Adresse   |  |
| CP/Ville  |  |
| Téléphone |  |
| Mail      |  |

Retrait au choix, à cocher :

|                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | à la livraison semaine <u>44</u> /2025 sur votre tournée (client en compte existant à la commande)                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | à la boutique de la Ferme de la Halle du Marché Gare (Strasbourg) du mardi <u>28/10</u> au samedi <u>1/11</u>                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | au magasin de la Ferme (Friedolsheim) le Mardi <u>28/10</u> le Mercredi <u>29/10</u> , et le Jeudi <u>30/10</u> et le Vendredi <u>31/10</u> 2025 entre 09h - 12h et 13h - 16h30 |

Coupon à remettre au client (à remplir par la Ferme St André)

|                                            |  |                                                          |
|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|
| Date du dépôt de la Commande               |  | Remettre le coupon au client et une copie de sa commande |
| Nom et Prénom du Client                    |  |                                                          |
| Quantité de Chocolats Commandés            |  |                                                          |
| Montant de la Commande                     |  |                                                          |
| Réglé à la Commande<br>Obligatoirement par |  |                                                          |
| Nom et Prénom du Salarié<br>FSA            |  |                                                          |