@ www.cgos.info
rubrique Avantages Conso

N° Indigo 0 820 388 389
du lundi au samedi de 8h30 à 19h00
(0,12 €/min)

Par courrier :
C.G.O.S Avantages
BP 60003 - 59718 Lille cedex 9

Bon de commande

VOTRE ADRESSE

à remplir obligatoirement

N° C.G.O.S (OBLIGATOIRE) ☐☐☐☐☐☐☐ **Lettre** ☐

Important : pour bénéficier d'Avantages, vous devez avoir constitué votre dossier C.G.O.S.
Attention : tout bon de commande sans numéro C.G.O.S sera retourné à l'expéditeur.

☐ Mme ☐ M.

Nom ___ Prénom ___

Adresse ___

Code postal ___ Ville ___

Tél. ___ E-mail ....@..............................

AUTRE ADRESSE DE LIVRAISON

A remplir uniquement si je désire que tout ou partie de ma commande soit livrée à une autre adresse que la mienne. Dans ce cas, je remplis également le cadre ci-dessous.

☐ Mme ☐ M.

Nom ___

Prénom ___

Adresse ___

Code postal ___

Ville ___

CARTES ET CHÈQUES-RÉDUCTIONS	RÉFÉRENCE	QUANTITÉ	PRIX SPÉCIAL C.G.O.S	MONTANT TOTAL	À LIVRER À	
					Votre adresse	Autre adresse
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

ABONNEMENTS MAGAZINES	RÉFÉRENCE	QUANTITÉ	PRIX SPÉCIAL C.G.O.S	MONTANT TOTAL	À ENVOYER À	
					Votre adresse	Autre adresse
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

JE CHOISIS MON MODE DE PAIEMENT (Je coche la case correspondante)

☐ **Par chèque à l'ordre de : C.G.O.S - CBA**
Pour toute commande supérieure ou égale à 2300 € réglée par chèque, il est demandé un chèque certifié par l'organisme bancaire.

☐ **Par carte bancaire CB française, Visa ou Eurocard Mastercard**

MON NUMÉRO DE CARTE ___

+ NUMÉRO DE CONTRÔLE* ___
(indiquez les trois derniers chiffres figurant au dos de votre carte bancaire)

EXPIRE LE **SIGNATURE :**

*ce numéro améliore la sécurité des paiements.

MONTANT DE LA COMMANDE ___ , ___ €

PARTICIPATION AUX FRAIS DE TRAITEMENT DE LA COMMANDE + 2 , 0 0 €

ENVOI EN RECOMMANDÉ
pour les cartes et chèques-réductions et les Chèques-Vacances ANCV
- **Gratuit** pour toute commande supérieure ou égale à 153 €
- Possible pour toute commande inférieure à 153 €, en ajoutant 2,80 € + ___ , ___ €

MONTANT TOTAL À RÉGLER ___ , ___ €

Je mandate le C.G.O.S pour cette commande et je certifie avoir consulté les conditions générales de vente et les conditions d'utilisation des cartes et chèques-réductions sur le www.cgos.info rubrique avantages conso.

SIGNATURE :

T0111

LE C.G.O.S VOUS REMERCIE DE VOTRE COMMANDE.

Toutes les offres carte, chèques-réductions et abonnements magazines sont valables dans la limite des stocks disponibles jusqu'au 31 octobre 2011 et sous réserve de modifications tarifaires et d'erreurs typographiques. Voir les conditions de vente et d'utilisation sur www.cgos.info rubrique avantages conso. Le C.G.O.S mandate CBA - Groupe Bernard pour l'exécution de cette commande. Conformément à l'Article L121-20 du code de la consommation, l'agent dispose d'un délai de rétractation de 7 jours francs à compter de la réception de sa commande ou de l'acceptation de l'offre de service. Il peut exercer ce droit sans avoir à justifier de motifs ni à payer de pénalités, à l'exception le cas échéant des frais de retour. La participation aux frais de traitement de la commande reste à la charge de l'agent. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications externes que pour les seules nécessités de la gestion et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Un droit d'accès et de rectification est à votre disposition auprès du C.G.O.S.