BON DE COMMANDE

CEM-Vivant
Compatibilité ElectroMagnétique avec le Vivant

Adresse postale : **CEM-Vivant**
8, rue de l'Etançon
70250 RONCHAMP - France

Email : **info@cem-vivant.com**
www.cem-vivant.com

Téléphone : **03 84 20 70 12**
Fax : **03 68 38 44 72**

TECHNOLOGIE de BIOPROTECTION ELECTROMAGNETIQUE par CMO : Oscillateurs Magnétiques de Compensation

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom .....
Prénom .....
e-mail .....
Adresse .....
.....
.....
Code postal |_|_|_|_|_| Ville .....
Pays .....
Tél |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE DE FACTURATION (à préciser si différente de l'adresse de livraison)

.....
.....
.....

CMO : Comment bien vivre avec les ondes électromagnétiques

Réf.	Désignation	Prix Unitaire € TTC	Quantité	Total € TTC
CMO - MP12	CMO pour **téléphone portable**	39,00		
CMO - MP23	CMO extra-plat pour **téléphone portable**	39,90		
CMO - JV20_a	Pour **consoles de jeux vidéo** (consoles de salon ou consoles portables). Version "Patch à coller sur la console"	41,00		
CMO - JV20_b	Pour **consoles de jeux vidéo** (consoles de salon ou consoles portables). Version "Bracelet"	41,00		
CMO - PC15	Pour ordinateur et téléviseur à écran plat LCD (cristaux liquides), dont les ordinateurs portables	63,00		
CMO - AA12	Pour **écran plasma,** et écran à **tube cathodique** (double application)	63,00		
CMO - WD17	Pour le **Wi-Fi**, les bases de téléphones sans fil **DECT**, les liaisons **Bluetooth** (protection sur 100 m²)	99,00		
CMO - GB2	Pour l'habitat : **réseaux électriques** 50 Hz et **perturbations géobiologiques** (protection sur 100 m²)	99,00		
CMO - HT18	Pour les lignes électriques Moyenne, Haute et Très **Haute Tension** (protection sur 100 m²)	99,00		
CMO - BT13	Pour les **antennes relais** de la téléphonie mobile GSM (protection sur 100 m²)	99,00		
CMO - BT14	Pour les **antennes relais** de la téléphonie mobile GSM (protection sur 200 m²)	185,00		
	Frais de port France métropolitaine : *(hors France : 10 Euros)*			**5,00 €**
	Montant total TTC			**€**

Mode de paiement :

☐ Chèque joint à l'ordre de CEM-Vivant

☐ Carte Visa/Mastercard
N°: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|
Date expiration de votre carte |_|_| / |_|_|
Trois derniers chiffres au verso de votre carte |_|_|_|

Date :
Signature :

Nom et prénom du titulaire (pour un règlement par CB) :