

Bon de commande

Abonnement

LES VERGERS
DE GALLY



A retourner par e-mail à
agazeau@gally.com

1

Choisissez vos paniers !

Estimations de nombre de personnes pour la consommation en une semaine

SANS ENGAGEMENT

3Kg

30 €
HT

5-10
personnes

27€ HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 3 KG X _

5Kg

40 €
HT

15-20
personnes

37 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 5 KG X _

8Kg

49 €
HT

25-30
personnes

45 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 8 KG X _

12Kg

59 €
HT

35
personnes

55 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 12 KG X _

AVEC ENGAGEMENT ANNUEL (Jusqu'à 5 semaines de suspension)

3Kg

27 €
HT

5-10
personnes

25 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 3 KG X _

5Kg

37 €
HT

15-20
personnes

35 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 5 KG X _

8Kg

45 €
HT

25-30
personnes

41 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 8 KG X _

12Kg

55 €
HT

35
personnes

52 € HT si ≥ 2 paniers / semaine

PANIER DE 12 KG X _

Définissez votre fréquence de livraison :

2

- 1x par semaine
- 2x par semaine
- Tous les 15 jours (+5% sur le prix unitaire)
- 1x par mois (+10% sur le prix unitaire)
- Autre



Sachet de fruits secs (600g)

Recevez des mélanges différents chaque semaine



Fréquence de livraison

- 1 x par semaine
- 1 x tous les 15J
- 1 x par mois

24 €
HT

Sachet x _____

Jus Fermiers Bio

De bons jus fermiers Bio



Fréquence de livraison

- 1 x par semaine
- 1 x tous les 15J
- 1 x par mois

6 €
HT

Jus variés (1L) x _____
 (pomme-poires, pomme-fraises,
 pomme framboise, pomme-abricot,...)

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom entreprise			
Numéro et rue			
Code postal		Ville	
Contact		En qualité de	
E-mail		Ligne Directe	
Etage et code d'accès		Horaire d'ouverture (entre 7h et 14h)	

ADRESSE DE FACTURATION (les factures sont envoyées par mail)

Pour toutes les questions liées aux règlements, et pour vous éviter des relances inappropriées, il est important que nous ayons connaissance de vos délais de règlement et des éventuelles références (n° de PO...) à indiquer sur votre facture avant le 20 du mois en cours.

Libellé de facturation			
Numéro et rue			
N° SIRET (mention obligatoire)			
N° TVA Intercommunautaire (mention obligatoire)			
Code NAF (mention obligatoire)			
Code postal et ville		Ville	
Contact		En qualité de	
E-mail		Ligne Directe	
Votre n° de bon de commande interne / PO à ajouter sur votre facture		N° de client	



Mise en avant des **producteurs locaux**



Zéro déchet
Zéro plastique
Zéro gaspillage



Partenaires de la **Fondation de France**

N° de la première semaine de livraison souhaitée : n° / 2026

Commentaire :

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

Date :

Signature :

Cachet de la société

En signant ce document je reconnais avoir pris connaissance des CGV accessibles à tout moment : www.lesvergersdegally.com/cgv

PAIEMENT – SIMPLIFIEZ-VOUS LA VIE, OPTEZ POUR LE PRÉLÈVEMENT

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Le Verger de Gally** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Verger de Gally.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pourrez obtenir auprès de votre banque.

Référence N° de contrat :

Titulaire du compte à débiter		Créancier	
Nom / Raison sociale		Identifiant créancier SEPA	FR46ZZZ620467
Prénom		Nom	Le Verger de Gally
Adresse		Adresse	Ferme de Vauluceau
Code postale		Code postal	78 870
Ville		Ville	Bailly
Pays		Pays	France

Compte à débiter :

IBAN

BIC

Type de paiement :

Récurrent/Répétitif

Ponctuel

A: _____

Le : / /

Signature :

Veuillez compléter tous les champs du mandat et joindre
UN RIB.