

**Client / Expéditeur**

Nom / Société / Institution :

Adresse mail :

Tél :

Référence bon de commande :

**Destinataire:**

**AIR CALEDONIE**

**SERVICE FRET**

Numéro de compte client :

**BON DE COMMANDE / BON DE TRANSPORT**

Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Nombre de colis	Destinataire Nom et Tél ou Mail	Service Supplémentaire
				<input type="checkbox"/> Option Prioritaire
				<input type="checkbox"/> Option Chambre froide
				<input type="checkbox"/> Option Prioritaire
				<input type="checkbox"/> Option Chambre froide
				<input type="checkbox"/> Option Prioritaire
				<input type="checkbox"/> Option Chambre froide
				<input type="checkbox"/> Option Prioritaire
				<input type="checkbox"/> Option Chambre froide

Nom Prénom du déposant :

Date :

Tampon et signature :