

14/04/2025

			Tarif TTC / paquet	Quantité mensuelle				Tarif TTC / paquet	Quantité mensuelle
PROTECTIONS ANATOMIQUES FEMMES					CHANGES COMPLETS				
38196	MOLICARE LADY PAD 3G	x14	5,01 €		50515	HARTMANN SLIP DAY M	x30	17,12 €	
38434	MOLICARE LADY PAD 4/5G	x14	6,48 €		50519	HARTMANN SLIP DAY L	x30	22,38 €	
38198	MOLICARE LADY PAD 5G	x14	7,10 €		50521	HARTMANN SLIP DAY XL	x15	15,47 €	
SLIPS ABSORBANTS FEMMES					40194	MOLICARE ELASTIC 10 G S	x22	23,22 €	
38200	MOLICARE LADY PANTS 5G M	x8	10,51 €		40191	MOLICARE ELASTIC 10 G M	x14	15,56 €	
38435	MOLICARE LADY PANTS 5G L	x7	9,19 €		40192	MOLICARE ELASTIC 10 G L	x14	17,78 €	
PROTECTIONS ANATOMIQUES HOMMES					40193	MOLICARE ELASTIC 10 G XL	x14	19,44 €	
42592	MOLICARE MEN PAD 3G	x14	5,84 €		ALESES				
38209	MOLICARE MEN PAD 5G	x14	7,80 €		8186	MOLICARE BED MAT 7 G 40X60	x30	5,97 €	
SLIPS ABSORBANTS HOMMES					43043	MOLICARE BED MAT 7 G 60X90	x30	11,77 €	
38203	MOLICARE MEN PANTS 5G M	x8	9,05 €		8184	MOLICARE RECTANGULAR 5G 15X60	x28	9,23 €	
38436	MOLICARE MEN PANTS 5G L	x7	7,89 €		HYGIENE				
PROTECTIONS ANATOMIQUES FORTES					32937	MOLICARE SKIN LINGETTES 20X30	x50	3,60 €	
50522	HARTMANN FORM DAY	x30	15,23 €		32006	VALACLEAN GANTS DE TOILETTE	x50	3,70 €	
31996	MOLICARE FORM 9 G	x16	16,59 €		SOIN DE LA PEAU				
SOUS-VETEMENTS ABSORBANTS MOBILES					43259	MOUSSE NETTOYANTE 400 ML AEROSOL		7,82 €	
50504	HARTMANN PANTS DAY S	x15	12,26 €		12347	CREME A L'OXYDE DE ZINC 200 ML TUBE		6,67 €	
50505	HARTMANN PANTS DAY M	x15	12,59 €		50528	MOUSSE DERMOPROTECTRICE 100 ML AEROSOL		6,51 €	
50506	HARTMANN PANTS DAY L	x15	14,08 €		50526	HUILE SPRAY 200 ML FLACON		9,39 €	
50507	HARTMANN PANTS NIGHT M	x15	19,76 €		48346	BRUMISATEUR AIX LES BAINS 150 ML		3,37 €	
50508	HARTMANN PANTS NIGHT L	x15	21,39 €		50523	BRUMISATEUR AIX LES BAINS 400 ML		4,60 €	
50510	HARTMANN PANTS NIGHT XL	x15	24,88 €		BAVOIRS ET TABLIERS				
35498	MOLICARE MOBILE 10 G M	x14	25,29 €		31098	VALAFIT BAND BAVOIR 70X38	x100	16,39 €	
35499	MOLICARE MOBILE 10 G L	x14	27,40 €		AUTRES BESOINS :				
35500	MOLICARE MOBILE 10 G XL	x14	31,10 €						



ABONNEMENT HYGIÈNE

Informations client

Nom et prénom :

Adresse de livraison :

Tél. :

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de livraison) :

Tél. :

Nom et coordonnées du référent (si différent) :

*Je profite
de la
livraison
gratuite*

*Je
programme
des livraisons
automatiques*

*Je peux
moduler mes
quantités*

*Abonnement
sans
engagement
de durée*

☐ J'accepte la livraison mensuelle des références notées ci-après.

Date de livraison souhaitée le _____ de chaque mois (+/- 2 jours)

☐ Je note que je peux modifier mes quantités (4 paquets minimum par livraison obligatoire).

Pour toute modification de quantité, nous prévenir au plus tard 5 jours avant, sans cela les modifications ne seraient prises en compte que le mois suivant.

☐ Je note que je peux résilier l'abonnement avec un préavis d'un mois par courrier ou e-mail.

Les tarifs indiqués sont bloqués jusqu'au 31/08/2025. Ils pourront évoluer par la suite.

Règlement :

☐ Par chèque ou carte bancaire à la livraison

☐ Par prélèvement bancaire (remplir la fiche de prélèvement)

A _____

Le _____

Signature

Pour Armen Santé

précédée de la mention « Bon pour accord »

ARMEN SANTÉ

SARL au capital de 698 230 €
Siren 401060728
Rennes B 401 060 728

RENNES

216 route de Lorient
35000 Rennes
☎ 02 99 14 39 39

VANNES

2 rue Dr Joseph Audic
56000 Vannes
☎ 02 97 42 42 92

contact@armensante.fr
armensante.fr

