VOTRE OFFRE PRIVILEGE

- 50%

Nom Prénom Amicaliste :

Adresse mail :

Tél mobile :

*les commandes seront à retirer au secrétariat de l'Amicale – Hôpital St Jacques

COMMANDE A RETOURNER AVANT LE 19 FEVRIER 2024 accompagnée du chèque à l'ordre de SRD BIJOUX * un mail vous sera préalablement adressé

N° DE LA PAGE	REFERENCE ARTICLE	QUANTITE	TOTAL	TAILLE DE LA BAGUE

TOTAL 1 AVANT REMISE	
REMISE DE 50 % A DEDUIRE	
TOTAL A REGLER	

AMICALE DES HOSPITALIERS NANTAIS- MAISON DES ASSOCIATIONS – 85 RUE ST JACQUES 44093 NANTES CEDES 01- TEL 02.40.84.61.25 POSTE INTERNE 46125