



VOTRE OFFRE PRIVILEGE

- 40 %

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 27/11/19

accompagnée du chèque.

*livraison de la commande 1ère semaine de décembre, un mail
vous sera préalablement adressé

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

TOTAL 1 AVANT REMISE	
REMISE DE 40 % A DEDUIRE	
TOTAL A REGLER	