LES PARFUMS

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 17JUIN 2025 accompagnée du chèque à l'ordre de « LES PARFUMS LES CAPILLAIRES »

MARQUE	REFERENCE	QTE	DESIGNATION	CONDITIONNEMENT	PRIX TOTAL