

Bon de commande

Le livret deuil pour les parents



Date :

Je souhaite commander :

- | | | | |
|--------------------------|---|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | livret(s) à 7€ (frais de port inclus) | <input type="text"/> | € |
| <input type="checkbox"/> | lot(s) de 5 livrets à 30€ (frais de port inclus) | <input type="text"/> | € |
| <input type="checkbox"/> | lot(s) de 10 livrets à 50€ (frais de port inclus) | <input type="text"/> | € |

TOTAL

RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION SPAMA

Particulier

Nom et prénom :
Téléphone :
E-mail :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

Établissement ou association

Nom de l'établissement ou association :
Nom et fonction du demandeur :
E-mail :
Téléphone : Fax :
A ENVOYER À :
Nom de l'établissement ou association :
Service :
A l'attention de :
Adresse complète :
.....
Code postal : Ville :
Instructions particulières :
.....

Signature et cachet de l'établissement
ou de l'association si nécessaire



Bon de commande à renvoyer, accompagné du règlement, à :

Association SPAMA - 3, rue du Plat - 59000 LILLE

Pour toute question, contacter Mme Jarlot, secrétaire de l'association par mail marie@spama.asso.fr ou au 06 18 29 51 14