

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 :

Etablissement 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