

# Commande de bonbons

Nom : .....

Chèque à l'ordre « Les amis de l'hôpital »

Prénom.....

Commande au nom de BEURNE SABRINA

Service.....

Numéro de téléphone.....

Mail.....

Ref Article	Désignation article	Quantité	Numéro de page	Prix unitaire TTC	Prix des articles TTC
				<b>Total à régler</b>	

Fin de la commande le vendredi 16 mars 2018