

COMMANDE PARAPHARMACIE

LES AMIS DE L'HOPITAL
SITE VITTEL

NOM PRENOM	SERVICE	TELEPHONE PERSONNEL (et ou) Votre adresse @mail si vous en possédez une En cas de besoin et cela est plus simple pour vous prévenir de l'arrivée des produits MERCI

Page	Marque	Désignation du produit	Référence	Quantité	Prix unitaire	Montant

Les commandes sont à retourner à **RENAULD Isabelle** (casier AMICALE) pour le vendredi 16 mars 2018
Avec le règlement à l'ordre de **Les amis de l'hôpital**
Si vous le désirez vous pouvez me joindre à l'adresse (isaamic@orange.fr)