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 19 novembre 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)