



## Bon de commande

### Semaine Nationale consacrée aux Personnes Handicapées Physiques Mars 2018

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Nom de la Personne à contacter : .....

- 1 sachet de **croquants** 200 g (*excellent pour le goûter*) au prix de **3 €** l'un
- 1 **brioche** fabrication artisanale 400 g (*excellente pour le petit déjeuner*) au prix de **5 €** l'une

Soit :

..... Croquant(s) x 3 € = .....

..... Brioche(s) x 5 € = .....

Total de la commande = .....

Souhaite recevoir une facture                      Oui                       Non

Souhaite une livraison le .....                      Matin                       Après-midi

A retourner à :  
Diane Lounnas  
ASSOCIATION DES PARALYSES DE FRANCE  
265 Chemin du Mas de Boudan  
30000 NIMES  
apf30.diane@gmail.com