

LES PARFUMS

LES CAPILLAIRES

Amicale : Bon de commande de parfums et de produits de Beauté

Date :

Nom et Prénom :

Service:

N° de carte amicaliste:

N° de téléphone :

Marque	Nom du Parfum	EDT/EDP/EDC	Contenu	Référence	Nombre	P-U	Total

Règlement à joindre à l'amicale des hospitaliers

Total :