APMF
Association
des Patients
de la Maladie de Fabry

M……………………………….
………………………………….
………………………………….
………………………………….

BON DE COMMANDE

∞∞

5 € le lot de 6 cartes

………….. nombre(s) de lots X 5 € = …………. €

Règlement par : ☐ chèque à l'ordre de l'APMF

☐ argent liquide

Règlement à envoyer à : Madame Nathalie TRICLIN
9 rue de la Gare
08160 VENDRESSE