

BON DE COMMANDE

- NOM:
- ADRESSE:
- CODE POSTAL et VILLE:
- PAYS:
- TELEPHONE:
- E-MAIL (*pas obligatoire*):
- ADRESSE DE LIVRAISON (*si différente de l'adresse de facturation*):
.....
.....
.....

MESURES A PRENDRE:

- INDIQUEZ VOTRE TAILLE:

petit

moyen

grand

très grand

- VOUS MESUREZ: m cm

Indiquez

Prix Unitaire

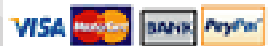
QTE.				
<input type="text"/>	Aube(s)	×	110 €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Ourlés finis	+	10 €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Je suis séminariste	-	10 €	<input type="text"/>

Règlement:

*Libellez votre chèque à
l'ordre du Monastère
des Clarisses*

chèque

PayPal



LIVRAISON GRATUITE

"Exonération TVA: CGI article 261,7-1°-b"

TOTAL

€

**MONASTERE
NOTRE DAME des ANGES**

26 rue Mitantier
10000 TROYES

Tél. 03.25.42.97.32

Fax 03.25.73.12.16

www.clarissesdetroyes.org