

BON DE COMMANDE

NOM Prénom

Adresse

.....

Code Postal Ville

souhaite recevoir :

..... exemplaire(s) du DVD *Français pour 42 sous* au prix de 20€
(frais d'envoi compris).

A RETOURNER (avec votre règlement) à :

Association Culturelle Juive
55 rue des Ponts
54000 Nancy
Courriel : acj55@free.fr

Date :

Signature :