BON DE COMMANDE MANCOLISTE

NOM, PRENOM :
ADRESSE :
ADRESSE INTERNET : @
N° ADHERENT PHILAPOSTEL :
ASSOCIATION PHILAPOSTEL :

N° YVERT	SUJET DU TIMBRE	ETAT			PRIX PROPOSE PAR LE SERVICE	ACCORD ADHERENT	RETOUR
		NEUF SANS CHARNIERE	NEUF	OBLITERE			
SOUS TOTAL							
FRAIS ENVOI							
TOTAL GENERAL							

DATE :
SIGNATURE