



# France Lymphome Espoir

Association loi 1901 créée en 2006

## Bon de commande masques FLE COVID-19

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone (option) : .....

Adresse mail (option) : .....

J'accepte que France Lymphome Espoir conserve et utilise mes données personnelles conformément à la loi sur la Protection des données du 25 mai 2018.

### Tarifs :

Prix unitaire du masque = 7€

Lot de 5 masques = 30 €

Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de France Lymphome Espoir correspondant à ma commande de \_\_\_\_ masques

A réception, nous vous adresserons votre commande dans la limite des stocks disponibles.