

**Bon de commande**

Marie-Hélène CHASTRE, *L'hôpital de Vigéois*

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Ci-joint un chèque de 25 € + 6,40 € de port soit 31,40 €

À retourner à :

Mme Marie-Hélène CHASTRE

15, place de l'Église

19410 VIGÉOIS