

# SITALA : BON DE COMMANDE

Remplir ce bon de commande et nous le renvoyer par mail ou voie postal.

Merci de joindre votre règlement à l'adresse suivante:

ASSOCIATION SITALA LILLIN'BA  
8 IMPASSE SAINT VINCENT  
56450 THEIX

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je souhaite recevoir \_\_\_ exemplaire(s) de l'offre Film + CD au prix de 15 € par pack.

Merci de prendre contact avec  
l'association pour toute information ou  
commandes personnalisées



**NOUS CONTACTER :**

09 53 19 74 19  
CONTACT@SITALA.ORG

PLUS D'INFORMATIONS SUR  
WWW.SITALA.ORG