



# BON DE COMMANDE

MACARONS



NOM : .....

PRENOM : .....

TELEPHONE : .....

VOUS ÊTES :

LICENCIE DE LA CJB HANDBALL

PARENT DE JOUEUR LICENCIE DE LA CJB HANDBALL

SI OUI PRÉCISER LE PRÉNOM ET LA CATÉGORIE DE JEU DE L'ENFANT :

.....

AUTRE : .....

NOMBRE DE BOITE(S) COMMANDEE(S) : ..... X 15 € = .....€

RÉGLEMENT PAR :

CHEQUE ( à l'ordre de la CJB HANDBALL )

ESPECES

REGLEMENT ET BON DE COMMANDE À REMETTRE À UN  
ENTRAINEUR OU À LA BOUTIQUE DU CLUB LE WEEK-END

**RECEPTION DES COMMANDES LE VENDREDI 17 DÉCEMBRE  
DE 18H À 19H30 AUX BÉLIANS**