

## ACHAT DE MEZOUZA

FORMULAIRE N° : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom hébraïque : \_\_\_\_\_ Prénom hébraïque de la mère : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu « Mezouza Bank » ? (facultatif)

➤ Quantité : \_\_\_\_\_ X **35 €** = \_\_\_\_\_ € + \*Frais de port = \_\_\_\_\_ €

\*Possibilité d'envoi par la Poste (en Colissimo) :  7 € jusqu'à 3 Mézouzot

9 € à partir de 4 Mézouzot

Je souhaite que quelqu'un vienne me montrer comment poser la Mezouza.

Mode de paiement :

Par chèque : Merci de libeller votre chèque à l'ordre de : Bureau Lubavitch Européen – Mezouza

Par carte bancaire : Merci de nous contacter par téléphone au : 01 48 87 87 12

Date :

Signature :

Cadre réservé au bureau

Qté : \_\_\_\_\_ X **35 €** = \_\_\_\_\_ € + Frais de port = \_\_\_\_\_ € **Total** \_\_\_\_\_ €

Envoyé le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  La Poste  Bureau