



**ACHAT DE TEFILINE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom en hébreu : \_\_\_\_\_ Prénom de la mère en hébreu : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Comment avez-vous connu « Téfiline Bank » ?  
 \_\_\_\_\_

Avec l'aide de D.ieu, je m'engage à mettre les Téfilines tous les jours (sauf Chabbat et jours de fêtes).

Je veux que quelqu'un vienne me montrer comment mettre les Téfilines.

Je suis  Droitier  Gaucher

➤ *J'achète une paire de Téfiline :*  **380 Euros** (Prix de vente)

➤ *Je peux payer en :*  1 Fois  2 Fois

\_\_\_\_\_ € X \_\_\_\_\_ Fois = \_\_\_\_\_ Euros

Merci de libellé votre chèque à l'ordre de : Bureau Lubavitch Européen - Téfiline

Date :

Signature :

Cadres réservés au Bureau

Chlia'h/Rabbin

Bureau

Beth 'Habad/Syn. : \_\_\_\_\_

Tefiline N° : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

Envoyé le : \_\_\_\_\_

Ach  Sfa Envoyé le : \_\_\_\_\_

Chèque  Espèce  Virement  PayPal