



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 75 € = _____ € + *Frais de port = _____ €

*Possibilité d'envoi par la Poste (en Colissimo) : ☐ 6 € 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 Lichka Lubavitch

Date :

Signature :

Cadre réservé au bureau

Qté : _____ X 75 € = _____ € + Frais de port = _____ € Total _____ €

Envoyé le : ____/____/____ ☐ La Poste ☐ Bureau