

Formulaire de demande de bulletins de la SHAVE

NOM :

Prénom :

Bat : Etage

Voie/rue :

Code Postal :

Localité :

Pour des achats avec livraison hors France métropolitaine, merci de contacter au préalable la SHAVE afin de déterminer les frais de port.

N° souhaités

Prix

Frais de port.

Merci de joindre votre règlement complet par chèque à l'ordre de la SHAVE

Retourner ce formulaire accompagné du règlement à :

Monsieur le Président de la SHAVE
Médiathèque municipale Valery-LARBAUD
106-110 rue du Maréchal Lyautey
BP 42338
03203 VICHY Cedex