

**FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT  
DES BONS LABEL « 10 ANS / 10 FRANCS »  
50.- / BON**

À renvoyer à:

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner  
avec les bons encaissés.  
Nous vous verserons le montant correspondant.

**LABEL**  
c/o Brigitte Leprovost  
Rue Davel 8  
1096 Cully

Info: Carmilla Schmidt, 079 309 37 00

Nom

Prénom

Raison sociale

Adresse

Mail

Tel

IBAN

---

Bon numéro

Bon numéro