

**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

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro

Bon numéro