



BUREAU
LOUBAVITCH
EUROPÉEN

LE MOUVEMENT LOUBAVITCH DE FRANCE

.T"01



www.MezouzaBank.fr

ACHAT DE MEZOZA

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 70 € = _____ € + *Frais de port = _____ €

*Possibilité d'envoi par la Poste (en Colissimo) : 5 € jusqu'à 3 Mézouzot

8 € 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 Lubavitch Européen – Mezouza

Par carte bancaire : Merci de nous contacter par téléphone au : 01 48 87 87 12

Date :

Signature :

Cadre réservé au bureau

Qté : _____ X 70 € = _____ € + Frais de port = _____ € Total _____ €

Envoyé le : ____/____/____ La Poste Bureau