



BON DE COMMANDE  
**MASQUE SANITAIRE**



**10 € l'exemplaire**  
(envoi postal inclus)

- NOM & PRENOM :
- ADRESSE E-MAIL :
- ADRESSE POSTALE :
  
- Nombre de masques commandés :

Ce bon de commande et votre chèque de règlement  
à l'ordre de « MRAP solidarité MUMIA » sont à adresser à :

**MRAP solidarité MUMIA**  
43 Boulevard de Magenta  
75010 PARIS