

# €uro pour la vue

## Bon de commande

Nom : .....

Prénoms: .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Nombre de Planches : .....

Ci-joint: chèque de 24 € x .... planches = ..... €

SOS Rétinite

276 impasse de la Baume

34000 MONTPELLIER