

## Commande

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tel : ..... Mobile : .....

@ : .....

Exposition du ..... au .....

Date : .....

	P.U.	Quantité	Montant total
LIVRET EXPOSITION	0,50€		

À déposer ou expédier par nos soins à l'adresse suivante :

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Contact : .....

...

Réglé par chèque à l'ordre de MJ-MJDP

**MÉMOIRE JUIVE mjdp - MÉMORIAL DE LA SHOAH**  
**17 Rue Geoffroy l'Asnier**  
**75004 PARIS**