

MODULO D'ORDINE MAGLIETTA ACR

PARROCCHIA DI

REFERENTE (NOME E COGNOME)

CELL _____

EMAIL _____



TAGLIA	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	TOTALE
7/8 anni		5 €	
9/11 anni		5 €	
12/13 anni		5 €	
S		5 €	
M		5 €	
L		5 €	
XL		5 €	
XXL		5 €	
Sconto 10% per ordini entro 8/12/2016		TOTALE €	

NOTE

- Compilare il modulo in ogni sua parte e inviare all'indirizzo e-mail acr@acverona.it
- Per la sostituzione dovuta a taglie sbagliate scrivere all'indirizzo acr@acverona.it
- Per qualsiasi domanda o chiarimenti contattare il Centro Acr all'indirizzo acr@acverona.it