

[Imprimer la fiche](#)

Fiche BON CADEAU
SUNSTUDIO MULHOUSE

à renvoyer à :
SUNSTUDIO MULHOUSE
10, rue Guillaume TELL - 68100 MULHOUSE - Tél. 03 89 66 19 91

Adresse de facturation (*champs obligatoires)

Nom*

Prénom*

Adresse*

.....

Code postal*

Ville

Tél.*

Nom et prénom de la personne bénéficiaire :

.....

J'offre un soin
prestation(s) choisie(s) :

et/ou

J'offre un bon
montant du bon (à partir de 30 €) :

.....

.....

.....

.....

Je joins un chèque de :

Valable 6 mois uniquement chez SUNSTUDIO MULHOUSE