



Commande de 'Couches Enfants'
Retrait Morvan Blockhaus
janvier-juin 2026

Attention :

- imprimer votre bon de commande sur 1 seule feuille
- quantités limitées à **2 maxi par référence et à 3 références par commande**
- bien veiller à renseigner tous les éléments du bon de commande
- joindre votre règlement au bon de commande (le chèque doit être au nom de l'adhérent et libellé à l'ordre de **Amicale du CHU de Brest**)
- transmettre votre demande dans les délais
- respecter la date de retrait des colis

Toute demande incomplète ou reçue hors délai ne sera pas saisie et aucune notification ne vous sera adressée.

Pour information, l'envoi par courrier interne peut prendre 1 semaine pour arriver à l'Amicale, merci de tenir compte de ce délai.

POMMETTE AGILITY DRY

Code Article	Tailles	Nb changes par sachet	Nb sachets par carton	Nb changes par carton	Prix T.T.C au carton	Quantité cartons	Montant total
NNS61UNF	Taille 2/5 KG (T.1)	27	6	162	8,50 €		0,00 €
NNS62UNF	Taille 3/6 KG (T.2)	35	6	210	15,50 €		0,00 €
ADJ63UNF	Taille 4/9 KG (T.3)	60	3	180	13,50 €		0,00 €
ADJ74UNF	Taille 7/18 KG (T.4)	56	5	280	25,00 €		0,00 €
ADJ75UNF	Taille 9/20 KG (T.4+)	64	3	192	18,00 €		0,00 €
ADJ66UNF	Taille 11/25 KG (T.5)	62	3	186	18,50 €		0,00 €
DRS07UNF	Taille 15/30 KG (T.6)	48	3	144	17,50 €		0,00 €

CULOTTES POMMETTE AUTONOMY

Code Article	Tailles	Nb changes par sachet	Nb sachets par carton	Nb changes par carton	Prix T.T.C au carton	Quantité cartons	Montant total
AUS64	Taille 8/15 KG (T.4)	22	5	110	22,00 €		0,00 €
AUS66	Taille 12/18 KG (T.5)	20	4	80	16,00 €		0,00 €
AUS67	Taille + 16 KG (T.6)	18	5	90	18,00 €		0,00 €

TOTAL **0** **0,00 €**

Date de réception de votre commande par l'Amicale au plus tard le :	Date de retrait des colis le :	Case à cocher
vendredi 19 décembre 2025	vendredi 16 janvier 2026	
vendredi 16 janvier 2026	vendredi 13 février 2026	
vendredi 13 février 2026	vendredi 13 mars 2026	
vendredi 13 mars 2026	vendredi 10 avril 2026	
vendredi 10 avril 2026	vendredi 29 mai 2026	
vendredi 29 mai 2026	vendredi 26 juin 2026	

Lieu de retrait :	Morvan Blockhaus (10h30 - 14h30)	
-------------------	----------------------------------	--

Nom :		N° téléphone (portable idéalement) :	
Prénom :		N° de poste :	
Adresse mail :		Nom du service :	

Commande et règlement à adresser par courrier interne 'Amicale Morvan' ou à déposer lors des permanences
Chèque à l'ordre de l'Amicale du CHU de Brest