



**NOM Prénom :**

**N°Carte :**

**N° Téléphone :**

## **Service :**

**Date limite de commande :**

**LE JEUDI 10 MARS 2026**

## **Chèque à l'ordre de l' APCH**



# Espèces



**NOM Prénom :**

**N°Carte :**

**N° Téléphone :**

### **Service :**

**Date limite de commande : LE JEUDI 10 MARS 2026**

## **Chèque à l'ordre de l' APCH**



## Espèces



# CATALOGUE PROMOTIONNEL

**2025-2026**

Réserve aux CSE, entreprises et collectivités



Salaïsons  
du  
Val d'Allier



Offre valable jusqu'au 31 août 2026

