

| Date du mariage : | Lieu réception : |
|-------------------------------|------------------------------|
| Nombre d'invités : | Lieu cérémonie : |
| Vot | re thème, esprit, couleurs : |
| *INFORMATION | |
| Vom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Email: | |
| Tel: | |
| | |
| LES MARIES | |
| Bouquet de la mariée : | Oui Non |
| Bouquet à lancer : | Oui Non |
| Boutonnière : | Oui Non |
| Remarque importante, style du | bouquet, autre besoin : |

Bracelet: Oui Non Oui Non Peigne: Epingle à chignon: Dui Non Oui Non Couronne de fleurs: * LA RECEPTION Bout de banc : Oui Non Oui Non Arche: Dui Non Centre de table : Non Oui Suspension: *ENFANTS Oui Non Boutonnière: Non Oui Bouquet petite fille: Oui Non Bracelet: Non Couronne: Oui Epingle à chignon: Oui Non

* ACCESSOIRES

Peigne:

<u>Contact :</u>

Non

Oui

lesfleursdelgío@yahoo.fr

<u>Tel</u>: 06 19 81 82 09 <u>Adresse</u>: 693 Route de Seillans 83440 Fayence

Facebook: LES FLEURS D'ELGIO <u>Instagram</u>: lesfleurs_delgio

