

Commande numéro 867 / Airborne Center

Adresse de facturation indiquée

**Slusarczyk Filip**  
14 Boulevard Albert 1er  
94130 Nogent Sur Marne  
Email : Filipslusarczyk4@gmail.com  
Téléphone : 0622587518

Adresse de livraison indiquée

Aucune adresse indiquée

Statut de la commande

Commande passée le 17 juillet 2025

Commande payée le 17 juillet 2025

Commande confirmée le 17 juillet 2025

Produit	Prix Unitaire	Quantité	Total
<b>SAUT (SAUT SAINT MICHEL)</b>			
<b>Prénom :</b> Piotr			
<b>Nom :</b> Porembski			
<b>Email :</b> 1piepa1@gmail.com			
<b>Adresse :</b> Ul Goszczynskiego 23/4			
<b>Code postal :</b> 43500	230.00 €	1	230.00 €
<b>Ville :</b> Zakopane			
<b>Téléphone portable :</b> +48607312919			
<b>Date de naissance :</b> 06/11/1970			
<b>Lieu de naissance :</b> Zakopane (POLOGNE)			
<b>Nationalité sportive :</b> POLOGNE			
<b>Certificat médical :</b> lekarz%20pathfinder.pdf (10/07/2024)			
<b>2 NUITÉES AU PRIEURÉ DU MONT SAINT MICHEL</b>	36.00 €	1	36.00 €
<b>Prénom :</b> Piotr			
<b>Nom :</b> Porembski			
<b>Email :</b> 1piepa1@gmail.com			
<b>Adresse :</b> Ul Goszczynskiego 23/4			
<b>Code postal :</b> 43500			
<b>Ville :</b> Zakopane			

Produit	Prix Unitaire	Quantité	Total
<b>Téléphone portable</b> : +48607312919			
<b>Date de naissance</b> : 06/11/1970			
<b>Lieu de naissance</b> : Zakopane (POLOGNE)			
<b>Nationalité sportive</b> : POLOGNE			
<b>Certificat médical</b> : lekarz%20pathfinder.pdf (10/07/2024)			
			<b>Total</b> : 266.00 €

Moyen de paiement sélectionné

**Paiement carte bancaire**

Paielements :

Date	Montant	Moyen de paiement
17/07/2025	266.00€	Paieement carte bancaire - <a href="#">Télécharger le reçu</a>