

## BON DE COMMANDE

### Publication Alcool, Grossesse et Santé des Femmes

NOM-Prénom : .....

Structure : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... Fax. : .....

Courriel : .....

Tarif unitaire - si retirer à l'ANPAA 59	10 €
Tarif unitaire - si expédition (France Métropolitaine*)	15 €

*\*Pour tout autre destination, nous contacter*

Nombre d'exemplaires	Prix Unitaire	Total

à retirer à l'ANPAA 59

à expédier

Adresse de facturation (si différente de l'adresse ci-dessus) :

.....

.....

.....

Mode de règlement :

Espèce

Chèque (libellé à l'ordre de l'ANPAA 59)

Mandat administratif

**Particuliers et établissements privés : merci de joindre votre règlement à la commande**

Souhaite recevoir une facture acquittée

Oui  Non

Date :

Signature

.....  
Souhaite recevoir les informations et les dates de rencontres organisées sur cette thématique :  Oui  Non

Si oui, merci de les adresser aux coordonnées suivantes :

.....

.....