

BON DE COMMANDE



Bulletin d'Education du Patient

Je soussigné(e)

Nom, Prénom

Profession

Institution

Rue, n°

Code Postal Localité

Pays

Tél. Fax

Souhaite recevoir exemplaire(s) du numéro du
BEP (N° compris entre le n°2-1996 et le n°2-1999) au prix de
6.20 € l'exemplaire simple, 9.92 € l'exemplaire double, hors
frais d'envoi,

soit la somme totale de €.

Date Signature

Je paierai dès réception du bulletin de virement qui sera associé
à l'envoi.

Bon de commande à retourner au

Centre d'Education du Patient, rue fond de la biche, 4, B-5530

Godinne BELGIQUE

ou à faxer au ++32 82 61 46 25