

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 exemplaires du numéro du BEP
(N° compris entre le n°3-4-1999 et le n°4-2001) au prix de
7.50 € l'exemplaire simple, 11.15 € 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