

- BON DE COMMANDE -

ANNUAIRE SANITAIRE ET SOCIAL - Editions 2010

Nom : Prénom :

Fonction :

Société/Organisme :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tél. : Fax :

Je commande une ou des édition(s) régionale(s) de l'Annuaire Sanitaire et Social 2010 suivante(s)
au prix de **30 € TTC franco l'exemplaire (TVA 5.5% - Port Inclus)** :

| | Nombre d'ex. | | Nombre d'ex. |
|---------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| ALSACE | <input type="text"/> | LORRAINE | <input type="text"/> |
| AQUITAINE | <input type="text"/> | MIDI-PYRENEES | <input type="text"/> |
| AUVERGNE | <input type="text"/> | NORD-PAS-DE-CALAIS / PICARDIE | <input type="text"/> |
| BOURGOGNE / FRANCHE-COMTE | <input type="text"/> | NORMANDIE | <input type="text"/> |
| BRETAGNE | <input type="text"/> | PAYS-DE-LA-LOIRE | <input type="text"/> |
| CENTRE | <input type="text"/> | POITOU-CHARENTES / LIMOUSIN | <input type="text"/> |
| CHAMPAGNE-ARDENNE | <input type="text"/> | PROVENCE-ALPES COTE-D'AZUR | <input type="text"/> |
| ILE-DE-FRANCE | <input type="text"/> | RHONE-ALPES | <input type="text"/> |
| LANGUEDOC-ROUSSILLON | <input type="text"/> | | |

COLLECTION COMPLETE : 510,00 € TTC Franco

- Je joins mon règlement de € par chèque postal ou bancaire – Toute commande qui ne sera pas accompagnée de son règlement ne sera pas prise en compte.
- Dès réception du règlement le ou les ouvrage(s) sont expédiés par colis postal (facture acquittée jointe à l'envoi).
- Si nécessaire pour le règlement de la commande, nous pouvons vous adresser une facture pro forma.
- Règlement administratif, paiement différé facture sous 30 jours.

Date : Signature :

A retourner à : **ONPC** - 70 rue Philippe de Girard - 75018 PARIS
Tél. : 01 42 09 13 00 - Fax : 01 42 09 33 14