

## BON DE COMMANDE

### Dossier pour le suivi des patients "CONSULTATION DE TABACOLOGIE"

ORGANISME	
CONTACT	
Adresse de livraison :	
<b><u>1 lot de 50 exemplaires*</u></b>	
<input type="checkbox"/> format A4 (ref : 135 07 315PT)	<input type="checkbox"/> format A5 (ref : 135 07 316PT)
<b><u>2 lots de 50 exemplaires*</u></b>	
<input type="checkbox"/> format A4 (ref : 135 07 315PT)	<input type="checkbox"/> format A5 (ref : 135 07 316PT)

\* Dans la limite des stocks disponibles

**A retourner par fax ou par courrier au :**

**INPES - Département Diffusion  
42 Boulevard de la libération  
93203 St Denis Cedex  
Fax : 01 49 33 23 91**

Date :

Tél :

Nom du demandeur :

Signature :