 BON DE COMMANDE ****

 *Guide des bonnes pratiques au sein de la commission des usagers*

*Nombre d’exemplaires souhaités : ………*

## Vous pouvez renvoyer ce bon de commande :



 par mail à **bretagne@france-assos-sante.org**

Ou par courrier à cette adresse :

**France Assos Santé Bretagne
7 rue de Normandie
35000 RENNES**

Vous pouvez également le télécharger sur notre site :
https://bretagne.france-assos-sante.org/wp-content/uploads/sites/6/2021/03/12-04a-FAS-Guide-Bonnes-pratiques-V1.pdf

##### NOM : ............................................................................................... Prénom : ............................................................................

Adresse de livraison : ..................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Code postal : ................................ Ville : ......................................................................................................................................

Tél. : .............................................................................. Portable : ................................................................................................

E-mail :
Structure / Association de rattachement : .............................................................................................................
Fonction : ................................................................................................................................................................