 BON DE COMMANDE ****

Une image contenant texte

Description générée automatiquement *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**](mailto: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 : ................................................................................................................................................................