

# Bon de commande

## Mallette Picadoc - *Kit de communication*



Nbre d'exemplaires souhaités

Mallette Picadoc

Participation au frais : 10 € / mallette

Total frais de port : ..... €

Indiquez vos coordonnées

Nom : .....

Prénom .....

Organisme : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

A retourner à accompagnée de votre règlement pour les frais de ports à :  
Institut de Santé au Travail du Nord de la France  
235, avenue de la Recherche - 59373 Loos Cedex

Plus d'informations sur : <http://picadoc.istnf.fr>