

FORMULAIRE DE COMMANDE D’AFFICHES ET DE DEPLIANTS

Formulaire à renvoyer à l’adresse suivante :
ordre.sages.femmes@espace-graphic.com



ORDRE DES SAGES-FEMMES
Conseil National

DATE DE LA COMMANDE : _____

CIVILITE (Mme, M.) : _____ NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE 1 : _____

ADRESSE 2 : _____

BAT. : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

NOMBRE D’AFFICHES (5 maximum) _____ ADRESSE MAIL : _____

NOMBRE DE DEPLIANTS 25 ex 50 ex (maximum) Autre _____

Votre demande sera traitée dans un délai approximatif de 10 jours.