



RENTRÉE SOCIALE DES ASSOCIATIONS SANITAIRES SOCIALES ET MEDICO-SOCIALES

BON DE COMMANDE VERSION NUMÉRIQUE

À retourner, accompagné du règlement, à :
Uniopss – 15 rue Albert – CS21306 – 75214 PARIS CEDEX 13

ADRESSE :

E-Mail (obligatoire)

Nom

Prénom

Organisme

Adresse Facturation

.....

Code postal

Ville

Tél.

Dès réception de votre règlement, nous vous communiquerons par mail un lien pour télécharger le Document de Rentrée Sociale 2024/2025.

/ ____ / version(s) numérique(s) (Enjeux politiques et budgétaires) du Document de rentrée sociale 2024 : 48 €

Soit x € = €

Date : .../.../....

Signature