

Commandez la version imprimée du Petit manuel de Pharmacovigilance et Pharmacologie clinique



Pratique, au format de poche.

Format : 13,5 x 21 cm

Nombre de pages : 176

Prix : 7 € (frais de port inclus)

BON DE COMMANDE

À compléter et à retourner :

Prescrire - Service Relations Abonnés – 83 boulevard Voltaire – 75558 PARIS CEDEX 11 – FRANCE

TÉL. : (33) (0)1 49 23 72 86 – Courriel : relationsabonnes@prescrire.org

À imprimer, compléter et à retourner sans affranchir à : Prescrire - Libre Réponse 88031 - 75533 PARIS CEDEX 11 - FRANCE

► **Je commande la version au format de poche du “ Petit manuel de Pharmacovigilance et Pharmacologie clinique ” (Prescrire Hors-série 2011) au prix unitaire de 7 € ⁽¹⁾**

Nombre d'exemplaires commandés : x 7 € pour un total de €

► **J'indique mes coordonnées, à prendre en compte pour ma commande :**

N° abonné(e) : [] [] [] [] [] [] (si vous êtes abonné(e) à *Prescrire* ou à *L'Intégrale Prescrire*)

À imprimer, compléter et à retourner sans affranchir à : Prescrire - Libre Réponse 88031 - 75533 PARIS CEDEX 11 - FRANCE

Mme Mlle M.

NOM : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Code Postal : [] [] [] [] [] Ville :

Pays : Tél. :

Courriel :

Profession :

Étudiant : médecine pharmacie autres Année d'études :

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données auprès de : Prescrire - 83 bd Voltaire - 75558 PARIS CEDEX 11.

► **Je règle par :**

Prélèvement automatique. J'autorise l'Association Mieux Prescrire à utiliser les coordonnées bancaires déjà fournies.

Virement sur le compte de *Prescrire* à La Banque Postale Paris : 20041 00001 0061205H02 22
(IBAN : FR44 2004 1000 0100 6120 5H02 022 / BIC : PSSTFRPPPAR)

Chèque à l'ordre de *Prescrire*

Carte bancaire :

N° []

Signature :

Date de fin de validité : [] [] 20 [] []

Date :

Signature :

(1) Expédition sous 3 à 4 semaines. Offre valable jusqu'au 31 août 2014.