



DROGUES SANTÉ PRÉVENTION

BON DE COMMANDE AU NUMERO

Ce formulaire vous permet d'effectuer une commande pour les numéros que vous désirez recevoir. Pour ce faire, veuillez insérer **vos coordonnées, votre adresse de livraison ainsi que les numéros des exemplaires désirés**. Veuillez envoyer le formulaire daté et signé.

1. Coordonnées :

Institution	
Nom	
Prénom	
Téléphone	
Courriel	

2. Adresse de livraison :

Rue et n°	
C.P.	
Ville	
Pays	

3. Numéro(s) de votre choix :

.....

Date :



Signature :

A renvoyer :

Soit par la poste : Prospective Jeunesse ASBL
Chaussée d'Ixelles 144 B-1050 Bruxelles Belgique

Soit par e-mail : secretariat@prospective-jeunesse.be