

ADRESSE:

RENTRÉE SOCIALE DES ASSOCIATIONS SANITAIRES SOCIALES ET MEDICO-SOCIALES

BON DE COMMANDE <u>VERSION NUMÉRIQUE</u>

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

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 2025/2026.
Soit x € = €
Date:/ Signature