

Bon de commande Caducée 2019

Réservé aux audioprothésistes



Nom Prénom

Année d'obtention du diplôme d'audioprothésiste

Adresse professionnelle

Société.....

Adresse.....

Code Postal Ville

E-mail

Téléphone.....

Prix 5,00 € (Prix exonéré de TVA - Franco de port)

Date :

Signature :

Ce document est à adresser à :

Collège National d'Audioprothèse - 20 rue Thérèse - 75001 Paris

www.college-nat-audio.fr - editions-cna@orange.fr

Y joindre obligatoirement : chèque à l'ordre du Collège National d'Audioprothèse
ou copie de l'avis de virement effectué ou commande de l'établissement

Coordonnées Bancaires : IBAN FR76 3002 7160 2100 0210 9420 295 - BIC CMCIFRPP

Indiquez dans le libellé votre nom + objet du paiement

