

# Bon de commande caducée

Caducée année 2012 réservé aux audioprothésistes

Madame

Mademoiselle

Monsieur

NOM : .....

Prénom : .....

Audioprothésiste - Année d'obtention du diplôme : .....

**Adresse professionnelle**

Société : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

SOUHAITE RECEVOIR UN CADUCÉE

Prix 5,00 € (prix exonéré de TVA) franco de port.

Date:

Signature:

***Document à remplir et à envoyer avec le règlement à :***

**COLLEGE NATIONAL D'AUDIOPROTHESE**

20 Rue Thérèse 75001 PARIS - Tél 01 42 96 87 77 - Fax 01 49 26 02 25

E-mail [cna.paris@orange.fr](mailto:cna.paris@orange.fr)

[www.college-nat-audio.fr](http://www.college-nat-audio.fr)