



Centre de liaison sur l'intervention  
et la prévention psychosociales



La syncope  
récurrente

## BON DE COMMANDE

TITRE DU DOCUMENT	PRIX UNITAIRE (Taxes incluses, transport et frais de manutention en sus si applicable)	QUANTITÉ	TOTAL
Bilan de connaissances –La syncope récurrente : causes, conséquences et traitement des syncopes vasovagales et inexpliquées. 2 <sup>ième</sup> édition revue et augmentée	5\$		

DESTINATAIRE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Titre et Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**SVP, indiquez-nous comment vous avez appris l'existence de cet outil.**

<input type="checkbox"/> Site Internet du CLIPP	<input type="checkbox"/> Colloque, congrès, conférence (dépliant colloque)
<input type="checkbox"/> Site Internet d'un autre organisme	<input type="checkbox"/> Bulletin de veille du CLIPP
<input type="checkbox"/> Publicité dans un magazine	<input type="checkbox"/> Par un envoi postal (dépliant publipostage)
<input type="checkbox"/> Collègue, ami	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____

Les commandes provenant d'un organisme sont payables à la réception du matériel et de la facture. Des frais de retard s'appliqueront si la facture n'est pas payée dans les 30 jours suivants la date de la facturation.

Les commandes provenant d'un particulier seront expédiées à la réception du paiement.

Veuillez SVP faire un chèque à l'ordre du CLIPP.

Retourner ce bon de commande par télécopieur ou par la poste au CLIPP.

555, boulevard René Lévesque Ouest, suite 1200, Montréal, Québec, H2Z 1B1  
tel. (514) 393-4666 téléc. (514) 393-9843 courriel : [info@clipp.ca](mailto:info@clipp.ca)