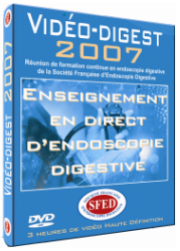
Bon de commande DVD « Enseignement en direct d'endoscopie digestive »



❑ Pr ❑ Dr ❑ Mlle ❑ Mme ❑ M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : ..... Cedex : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Je souhaite commander .....x DVD « Enseignement en direct d'endoscopie digestive »

❑ au tarif unitaire **« Membre SFED » soit 40 € TTC** (TVA 19,6 incluse)

❑ au tarif unitaire « **Non Membre » soit 50 € TTC** (TVA 19,6 incluse)

Soit pour montant total de .....**€ TTC**

Mode de paiement : ❑Chèque Carte de crédit : ❑Visa / CB ❑Mastercard

N° : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Expiration : |_|_| |_|_|_|_|

Nom du détenteur de la carte : .....

Date et signature :

A retourner par courrier ou par fax :

Secrétariat de la SFED
50, bd de Port Royal - 75005 Paris
Fax : 01 42 79 90 51 - E-mail : secretariat@sfed.org