

Réf	Nom du document	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	TOTAL
<b>SOUS TOTAL</b>				
<b>REMISE</b>	<input type="checkbox"/> Je suis adhérent, montant de ma remise ..... 5 % <input type="checkbox"/> Je commande pour plus de 1000 €, remise de 3 %			-
<b>SOUS TOTAL</b>				
<b>FRAIS DE PORT ET EMBALLAGE</b>				+
(France métropolitaine uniquement, pour les Dom Tom et l'étranger, nous consulter) <input type="checkbox"/> Affiches / coût par colis ..... 10 €* <input type="checkbox"/> Documents sous enveloppe ..... 6 € <input type="checkbox"/> Colis ..... frais réels				
Date :	<b>TOTAL =</b>			

## ADRESSE DE LIVRAISON

**ORGANISME / PROFESSION** .....  
**NOM, PRÉNOM** .....  
**ADRESSE** .....  
 .....  
**CODE POSTAL** ..... **VILLE** .....  
**TEL** .....  
**FAX** .....  
**COURRIEL** .....  
 **MON N° D'ADHÉRENT IPA** .....

Si différente de l'adresse de livraison :

## ADRESSE DE FACTURATION

**ORGANISME** .....  
**NOM, PRÉNOM** .....  
**ADRESSE** .....  
 .....  
**CODE POSTAL** ..... **VILLE** .....  
**TEL** .....  
**FAX** .....  
**COURRIEL** .....

Votre bon de commande doit être envoyé à l'adresse d'IPA. La facture sera jointe à l'envoi. Règlement total par chèque libellé à l'ordre d'IPA à réception de facture.



**IPA - CERDAM**  
**Centre Hospitalier Lyon Sud - Maternité**  
**165 chemin du Grand Revoyet**  
**69310 Pierre Bénite**

Tel / fax : 04 78 42 09 16 Portable : 06 75 81 42 53

\* Les affiches faisant l'objet d'un envoi séparé, leurs frais de port et d'emballage sont facturés à part du reste de la commande.  
 Ce bon de commande est imprimable sur notre site : [www.info-allaitement.org](http://www.info-allaitement.org)

## Les services réservés à nos adhérents

- Réduction de **-5 %** sur tous les documents du catalogue
- Possibilité d'emprunter gratuitement nos livres et DVD pour 1 mois
  - une caution de 50 € par document doit être versée avant l'emprunt, restituée au retour.
  - les documents empruntés sont à retirer au CERDAM ou bien nous les envoyons par la poste, frais de port aller et retour à votre charge.
- Pour vos thèses et mémoires : recherches documentaires par notre documentaliste
  - Participation aux frais de photocopie : 10 centimes d'euro l'unité
  - Participation aux frais d'envoi :
    - 3 € si < 50 pages
    - 5 € si > 50 pages

**Soutenez notre action d'information en devenant membre !**

Bulletin d'adhésion à remplir au dos

Oui je souhaite devenir adhérent de l'association IPA (cochez la bonne case)

- Adhésion IPA étudiant (sur justificatif) : ..... **15,00 €**
- Adhésion IPA Individuelle : ..... **25,00 €**
- Adhésion IPA institution : ..... **40,00 €**  
(maternité, association, etc...)

### COORDONNEES

ORGANISME / PROFESSION .....

NOM, PRÉNOM .....

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL .....VILLE .....

TEL .....

FAX .....

COURRIEL .....

Aucun prêt ne sera adressé ni aucune recherche effectuée avant réception de la cotisation et des cautions.

Votre bulletin d'adhésion accompagné du règlement total par chèque libellé à l'ordre d'IPA doit être envoyé à l'adresse suivante :



**IPA - CERDAM**  
**Centre Hospitalier Lyon Sud - Maternité**  
**165 chemin du Grand Revoyet**  
**69310 Pierre Bénite**

Tel / fax : 04 78 42 09 16 Portable : 06 75 81 42 53