



## Les Cahiers de l'Uniopss n°17

### LE PROJET ASSOCIATIF

#### UN PROJET DE SOCIETE

#### BON DE COMMANDE

À retourner, **accompagné du règlement**, à :  
Uniopss – 15, rue Albert – CS 21306 - 75214 PARIS CEDEX 13

**ADRESSE DE LIVRAISON :**

Nom .....

Prénom .....

Organisme .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone.....

Fax .....

e-mail .....

**ADRESSE DE FACTURATION (si différente) :**

Nom .....

Prénom .....

Organisme .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone.....

Fax .....

e-mail .....

Commande / \_\_\_\_\_ / exemplaire(s) du **Cahier de l'Uniopss n°17 : Le projet associatif** : 24 €

Soit ..... x 24 € = ..... €

Date : .../.../....

Signature