



## RENTÉE SOCIALE DES ASSOCIATIONS SANITAIRES SOCIALES ET MEDICO-SOCIALES

### BON DE COMMANDE VERSION NUMÉRIQUE

À retourner, accompagné du règlement, à :  
Uniopss – 15 rue Albert – CS21306 – 75214 PARIS CEDEX 13

**ADRESSE :**

**E-Mail (obligatoire)** .....

Nom .....

Prénom .....

Organisme .....

Votre Uriopss .....

Adresse Facturation .....

.....

Code postal .....

Ville .....

Tél. ....

***Dès réception de votre règlement, nous vous communiquerons par mail un lien pour télécharger le Document de Rentrée Sociale 2024/2025.***

/\_\_\_\_\_/ version(s) numérique(s) (Enjeux politiques et budgétaires) du Document de rentrée sociale 2024 : 48 €

Soit ..... x ..... € = ..... €

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

Signature