



# Les Conseils de votre Kiné

## Avant, pendant & après la Radiothérapie

Nom\* : Prénom\* :  
Profession : Mail\* :  
Organisme / Cabinet :  
Adresse de livraison\* :  
CP\* : Ville\* :  
Adresse de facturation (*si différente*) :

Quantité	Tarif unitaire	Frais d'envoi*
1 livret	0,95 €	3 €
de 2 à 15 livrets	0,90 €	10 €
de 16 à 75 livrets	0,80 €	15 €
de 76 à 150 livrets	0,70 €	20 €

\* En France métropolitaine. Pour toutes autres destinations, n'hésitez pas à nous contacter.

• Je souhaite commander  livret(s)

• J'aimerais :

un retrait à l'IPPP (Paris 11e)

un envoi postal

• J'effectue le règlement par virement pour un montant total de

IBAN : FR76 3000 4008 0800 0102 3731 075

BIC : BNPAFRPPBU

Libellé "LIVRET" + "Votre Nom"

• J'envoie par mail mon bon de commande signé à [contact@ipp.fr](mailto:contact@ipp.fr)

Une fois votre virement fait nous vous adresserons *votre facture*.

*Pour les retraits, nous conviendrons ensemble d'un RDV.*

*Pour les expéditions, elles vous seront adressées le plus rapidement possible.*

Fait à :

Le :

Signature :