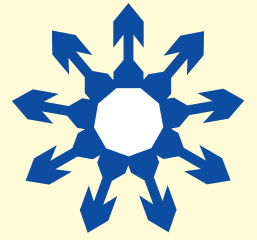




Groupe Français d'Auxologie



BON DE COMMANDE

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Fax :

E-mail :

- Souhaite adhérer au Groupe Français d'Auxologie et verse ce jour ma cotisation : **20 euros TTC**
- Souhaite **utiliser régulièrement** les nouvelles courbes de croissance du Groupe Français d'Auxologie et verse ce jour une cotisation supplémentaire (facultatif) pour nous aider à continuer à développer notre site. Merci pour votre aide. Cotisation : **20 euros TTC**
- Souhaite recevoir « l'ATLAS d'Évaluation de la Maturation Squelettique du Dr. Michel Sempé », au prix de **100 euros TTC**.
- Souhaite recevoir le logiciel MATUROS 4.0 CD Rom (version PC uniquement) au prix de **45 euros TTC**.

Ci joint mon règlement par : chèque bancaire postal mandat lettre

Signature (Merci de garder une copie de ce bulletin à titre de reçu.):

Bon de commande à renvoyer à :

Groupe Français d'Auxologie • Clinique du Val D'Ouest • 39 chemin de la VERNIQUE • 69130 ECULLY • FRANCE