



ABA - Bon de commande

➤ **Je souhaite commander les documents suivants :**

.....Brochure(s) « **L'ombre de toi-même** »

.....ex. du dernier numéro de « **Oh ...** », le périodique de ABA

☞ **Pour les envois en nombre, une participation aux frais de port sera demandée.**

➤ Je souhaite devenir membre de ABA

(cocher la case correspondante)

- Cotisation individuelle (90.-)
- Etudiant(e)s, apprenti(e)s, AVS : (60.-)
- Cotisation couple et famille (120.-)
- Donateur

En devenant membre, vous recevrez automatiquement le périodique « Oh » ainsi que les informations concernant l'actualité de l'association.

Mes coordonnées :

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

Tel :e-mail.....

Ma situation (*Facultatif*) :

Je suis moi-même:

- directement concerné(e) par un trouble alimentaire
- proche d'une personne souffrant d'un trouble alimentaire
- professionnel(le) de la santé
- Autre

Remarques/suggestions :

.....

.....

Imprimer et retourner à :

ABA, Avenue Villamont 19, 1005 Lausanne

Fax : 021 329 04 09

Tél. : 021 329 04 22