

**ABA - Bon de commande**

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

…….Brochure(s) **« A fleur de peau »**

Gratuit, dès le troisième exemplaire, CHF 15

……ex. du périodique de ABA **« Oh …» 2013**

……ex. du périodique de ABA **« Oh …» 2010**

……ex. du périodique de ABA **« Oh …» 2009**

Gratuit

☞ **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 toute nouvelle publication de ABA.*

**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 :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Retourner par email** [**info@boulimie-anorexie.ch**](mailto:info@boulimie-anorexie.ch) **ou imprimer et retourner à :**

ABA, Avenue Villamont 19, 1005 Lausanne **Fax :** 021 329 04 09

**Tél. :**  021 329 04 22