

# 62<sup>es</sup>

Journées d'**Etudes**  
et de **Formation**

Chère Madame, Cher Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous présenter la nouvelle édition du Livre des Actes des 62<sup>es</sup> Journées d'Etudes et de Formation.

En vous souhaitant une bonne lecture.



*Le Livre des Actes des 62<sup>es</sup> Journées d'études et de formation des Ingénieurs Hospitaliers de France vous permettra de prendre connaissance des conférences et des forums auxquels vous n'avez pas pu assister.*

*C'est aussi un document à faire circuler autour de vous qui témoigne de la qualité scientifique et pédagogique des conférences de nos Journées, qualité qui vaut à IHF d'être référencé DATADOCK pour ses actions de formation permanente.*

*Le comité d'organisation et le comité scientifique espèrent que les thèmes traités et la qualité des articles vous apporteront des informations pertinentes représentatives de nos métiers et justifiant ainsi pleinement votre participation à nos actions de formation permanente et votre soutien aux objectifs de notre association.*

#### POUR COMMANDER :

Renvoyez ce bon de commande à : **ARIA Repro** - 21, rue des Sources - 77176 Savigny-le-Temple  
Tél : 01 64 19 18 18 - [savigny@ariarepro.fr](mailto:savigny@ariarepro.fr)

| Je commande le livre                                                   | Réf.     | Prix H.T. | Qté | TOTAL H.T. |
|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|------------|
| Livre des Actes des 62 <sup>es</sup> Journées d'Etudes et de Formation | IHF 2022 | 80 €      |     |            |
| Frais de port (France métropolitaine)                                  |          |           |     | Offert     |
| T.V.A. 20%                                                             |          |           |     |            |
| <b>TOTAL</b>                                                           |          |           |     |            |

#### ADRESSE D'EXPÉDITION

**SOCIETE :** .....  
Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....  
Fonction : .....  
Tél. direct : ..... Portable : .....  
Email : .....  
N° de T.V.A. (obligatoire) : .....  
N° de commande d'achat : .....

#### ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFERENTE)

**SOCIETE :** .....  
Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....  
Fonction : .....  
Tél. direct : ..... Portable : .....  
Email : .....

#### RÉGLEMENT PAR :

- Chèque à l'ordre d'ARIA Repro à adresser : 21, rue des Sources - 77176 Savigny-le-Temple  
 Virement bancaire (RIB) en précisant **IHF 2022** en objet.

Cachet et signature :

Le :

|                                                                             |                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identification Nationale / R.I.B.<br>CAE 77 MELUN - Tél. : 01 64 41 49 00   | Identification Internationale<br>Titulaire du compte : S.A.S. ARIA Repro<br>Banque Agence N° de compte Clé<br>18706 00000 20267932000 03 |
| IBAN FR76 1870 6000 0020 2679 3200 003<br>BIC / Adresse SWIFT : AGRIFRPP887 |                                                                                                                                          |

#### EXPÉDITION DE VOTRE COMMANDE APRÈS RÉCEPTION DE VOTRE RÈGLEMENT.

Une facture «acquittée» vous sera systématiquement adressée avec votre commande.