

Cher membre de l'AFO,

**Nous avons le plaisir de vous présenter le nouveau flyer AFO à distribuer gracieusement à vos patients et relations.**

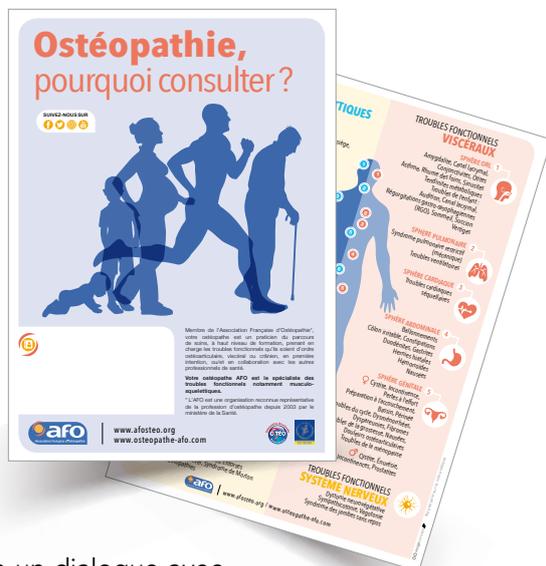
Nous espérons que cette présentation vous séduira et qu'elle amènera un dialogue avec vos patients des troubles fonctionnels pouvant être pris en charge par un traitement ostéopathe ou en collaboration avec d'autres disciplines thérapeutiques.

**Un lot de 100 flyers et l'affiche coordonnée sont offerts pour toute nouvelle adhésion.**

Vous pourrez par la suite commander vos flyers soit en passant par notre prestataire l'Agence Teaser, avec la possibilité de personnaliser l'encart réservé pour vos coordonnées, soit demander le bon à tirer au secrétariat ou le télécharger directement dans l'espace membre du site <https://www.afosteo.org/membres/>, afin de les commander vous-même auprès de votre imprimeur.

Nous restons à votre entière disposition pour tout renseignement.

Très confraternellement,  
Le secrétariat



## BON DE COMMANDE

| DOCUMENTS GRAPHIQUES<br>FLYER A5 RECTO/VERSO & AFFICHE 150G OFFSET             | TARIF UNTITAIRE TTC | MONTANT TTC                 |
|--|---------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Impression Flyer - 500 ex                             | 52,00 € TTC         |                             |
| <input type="checkbox"/> Impression Flyer - 1000 ex                            | 95,00 € TTC         |                             |
| <input type="checkbox"/> Impression Flyer - 2000 ex                            | 138,00 € TTC        |                             |
| <input type="checkbox"/> Option personnalisation adresse                       | 12,00 € TTC         |                             |
| <input type="checkbox"/> Affiche A3 à commander auprès du secrétariat de l'AFO |                     |                             |
|  | <b>TOTAL TTC</b>    | <b>FRAIS DE PORT OFFERT</b> |

Si vous souhaitez personnaliser votre flyer, merci d'indiquer les informations à mentionner :

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="text" value="Nom"/>         | <input type="text" value="Prénom"/> |
| <input type="text" value="Adresse"/>     |                                     |
| <input type="text" value="Code Postal"/> | <input type="text" value="Ville"/>  |
| <input type="text" value="Téléphone"/>   | <input type="text" value="E-mail"/> |
| <input type="text" value="Site Web"/>    |                                     |

**BON DE COMMANDE À RENVOYER PAR COURRIER  
AVEC VOTRE CHÈQUE À :**

**AGENCE TEASER**

8 rue Albert Leenhardt - 34000 MONTPELLIER  
06 61 01 34 34 - [contact@agence-teaser.com](mailto:contact@agence-teaser.com)

FAIT À :

LE :

SIGNATURE