

Demande de documents ONUSIDA

Nom de famille:	_____	<u>M, Mme, Mlle</u>
<u>Prénom:</u>	_____	
<u>Organisation:</u>	_____	
<u>Rue:</u>	_____	

<u>Ville:</u>	_____	
<u>Code postal:</u>	_____	<u>Pays:</u> _____
<u>Tel:</u>	_____	<u>Fax:</u> _____
<u>E-mail:</u>	_____	

10 EXEMPLAIRES MAXIMUM SERONT ENVOYES

- * Les publications payantes peuvent être achetées au Service de Distribution et Vente de l'OMS/ONU. Toutefois, le Centre d'information de l'ONUSIDA dispose d'un nombre limité de copies, gratuites pour les pays en développement.