



Union Nationale des Pharmacies de France
Promouvoir un exercice libéral et responsable

✂-----
*Talon à nous retourner accompagné de votre règlement, par courrier 57 rue Spontini 75116 Paris ou
par mail : unpf@unpf.org*

Votre Nom :

Signature et cachet de l'officine :

L'adresse de votre officine :

Votre adresse email :

- Je souhaite adhérer à l'UNPF au tarif de 62,50€/mois.....750€
- Je souhaite bénéficier de l'offre Offisanté à 10€/mois.....120€
- Je souhaite bénéficier de l'offre premium Offisanté à 29€/mois.....348€
Si je souscris aux offres Offisanté, je renseigne le nom de mon éditeur de logiciel
.....
- Je bénéficie déjà des services d'Offisanté

TOTAL :€

Règlement :

- Je règle par chèque à l'ordre de l'UNPF et je l'envoie 57 rue Spontini 75116 Paris
- Je règle par virement (cf RIB ci-joint)
- Je règle en 10 fois sans frais (je renvoie l'autorisation de prélèvement ci-joint ainsi que mon RIB)