Proche aidance
Québec
Regroupement d'organismes engagés pour les personnes proches aidantes

Bon de commande pour les partenaires

Vos informations :

Votre nom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Êtes-vous un organisme communautaire: Oui☐ ou Non☐

Liste d'items :	**Nombre de copies souhaitées**
1. Dépliant PPA (fr)	
2. Dépliant entourage (fr)	
3. Dépliant intervenant.es (fr)	
4. Dépliant PPA (anglais)	
5. Dépliant entourage (anglais)	
6. Dépliants intervenant.es (anglais)	
7. Questionnaire d'autoévaluation (minimum 20 copies)	

Note importante :

Si vous êtes un organisme communautaire : *Les frais de port (livraison) seront à votre charge.*

Si vous êtes un autre type d'organisation : *Les frais de port (livraison) seront à votre charge + 10$ de frais de gestion en bas de 100 exemplaires et 20$ de frais de gestion pour plus de 100 exemplaires.*

Vous pouvez nous faire parvenir votre demande via courriel au :
bientraitance@procheaidance.quebec