

N° :

**BON DE COMMANDE
EN LIGNE**

Date* :

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

* Champs obligatoires

Première visite sur le site du CODES 83* : OUI NON

Avez-vous déjà passé commande au service diffusion du CODES 83* ?

OUI NON

Vous êtes :

 Particulier* Profession libérale* Organisme* :

Nom/Prénom* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Tél.* :

Fax :

Mail* :

 Je souhaite recevoir les informations relatives aux activités du CODES 83 à l'adresse indiquée ci-dessus
(Calendrier des formations et des ateliers sur les outils pédagogiques, acquisitions du centre documentaire,...)

Type de l'organisme* : (cochez la case correspondante) (item régional)

Association :	de prévention	de santé	sociale (hors foyers)	Sport/Loisirs
Institution :	Conseil Régional	<input type="checkbox"/> Conseil Général 83	Communauté d'agglomération	
	Pays	ARS DT83	CARSAT	CAF CPAM Autre :
Etablissement / Organisme / Service de Santé :	Hôpital	Clinique	Maison de retraite	UCSA Pharmacie
Etablissement social :	IME	ESAT	Foyers Handicap	Foyers sociaux (PJJ, MECS, CHRS...)
Etablissement scolaire :	Maternelles	Primaires	Collèges	Lycées Université/Faculté
Organisme de formations pro. :	<input type="checkbox"/> CFA	<input type="checkbox"/> IFSI, IFPVPs, Croix Rouge...	<input type="checkbox"/> IFTS (Croix rouge,...)	<input type="checkbox"/> Autre :
Centre aéré, Club de jeunesse	Centre de Vacances	Crèche publique et privée	Mutuelle	
Commune, Service municipal	Mission locale	Centre Communal d'action sociale	BIJ / PIJ	
Média	Autre (préciser) :			

Fonction* : (cochez la case correspondante) (item régional)

<input type="checkbox"/> Elève (Collégiens, Lycéens)	<input type="checkbox"/> Etudiant (Soignants, Travailleurs sociaux, Diététicien(nes), en Fac...)		
<input type="checkbox"/> Enseignant / Formateur	<input type="checkbox"/> animateur socio culturel, animateur ALSH, ...	<input type="checkbox"/> Bénévole	
<input type="checkbox"/> Educateur de santé (animateur de prévention, ...)	<input type="checkbox"/> Personnel Administratif	<input type="checkbox"/> Professionnels information/communication	
Professionnel de santé :	Infirmier(e)	Infirmier(e) scolaire	Médecin Médecin scolaire Médecin du travail
	<input type="checkbox"/> Médecin spécialiste :	Pédiatre	Puéricultrice Dentiste
	<input type="checkbox"/> Diététicienne/Nutritionniste	Pharmacien	<input type="checkbox"/> kinésithérapeute Autre :
Professionnel du social :	<input type="checkbox"/> Assistante sociale	<input type="checkbox"/> Conseiller ESF	<input type="checkbox"/> Educateur spécialisé <input type="checkbox"/> Moniteur/Educateur
	<input type="checkbox"/> Autre :		
Autre (préciser) :			

La demande* : (item par comité)

- Elaboration d'une action d'éducation pour la santé auprès d'un public
- Une mise à disposition de documents pour votre public (salle d'attente, infirmerie, centre social...)
- L'élaboration d'un programme de santé publique
- La réalisation d'un travail dans le cadre de vos études/formations (exposé, mémoire, thèse...)
- La préparation d'une formation, d'un cours, d'une conférence, d'un article de presse, d'une émission...
- Conseil en méthodologie de projet
- Une information personnelle
- Autres (précisez) :

MODE D'EMPLOI :

Pour renseigner votre bon de commande, veuillez indiquer pour chaque document souhaité :

- le type et le thème (*à l'aide des listes déroulantes*)
- l'intitulé (*que vous pouvez « copier/coller » durant vos recherches sur notre site*)
- la quantité souhaitée (*sous réserve des stocks disponibles*)

Merci de bien vouloir porter une attention particulière au remplissage de ce bon de commande qui permettra au service de diffusion de traiter votre demande dans les meilleurs délais.

Dans le cadre de la mesure de la qualité de nos services, le CODES 83 envisage de vous faire parvenir une courte enquête nous permettant de évaluer la satisfaction de nos usagers.

