

# ABONNEZ-VOUS !

NOM .....

PRÉNOM .....

NOM DE LA PHARMACIE .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL .....

VILLE .....

MAIL (EN MAJUSCULES) .....

TÉLÉPHONE .....

**Renvoyez-nous ce bulletin d'abonnement avec un chèque de 96 euros à l'ordre du Pharmacien de France :**

Le Pharmacien de France  
13, rue Ballu, 75311 Paris cedex 09

**Une question ?** Téléphonez-nous au 01 42 81 15 96  
ou écrivez-nous : [contact@lepharmaciendefrance.fr](mailto:contact@lepharmaciendefrance.fr)

**96 €  
par an !**

Pour 10 numéros du Pharmacien de France

- + l'Hebdo du Pharmacien tous les mardis et vendredis
- + l'accès illimité au site [www.lepharmaciendefrance.fr](http://www.lepharmaciendefrance.fr)

# Choisissez la différence !



## Du papier ! Du Web !

- 10 magazines par an
- L'Hebdo du Pharmacien tous les vendredis
- L'Hebdo + tous les mardis
- Des informations exclusives
- Des actualités en avant-première
- Un accès illimité aux archives
- Compatible tablette et mobile !

**96 €  
par an !**



[www.lepharmaciendefrance.fr](http://www.lepharmaciendefrance.fr)