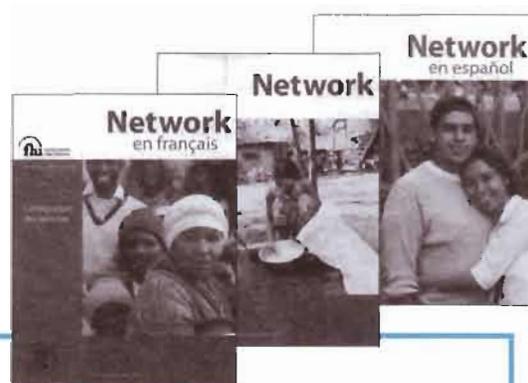


Network en français



Chers lecteurs de *Network*,

Family Health International est fier d'avoir bénéficié, pendant plus de 25 ans, de l'appui financier de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID) pour sa revue scientifique primée, *Network*. Des milliers de professionnels de santé ont profité de nos synthèses des dernières informations biomédicales relatives aux programmes de santé de la reproduction. Les articles de *Network* ont servi comme sources de connaissances à l'appui de la recherche et de la rédaction d'écrits. Ils ont contribué à l'amélioration de la prestation des services, au counseling et aux politiques en matière de santé. Ils ont amélioré au même titre la conception et l'exécution des formations sanitaires.

Nous regrettons qu'en raison de contraintes budgétaires, FHI ne publiera plus la revue *Network*. Pourtant, les relations que nous avons avec nos lecteurs nous tiennent à coeur et nous voudrions rester en contact.

Family Health International produit d'autres publications techniques ainsi que des publications ayant trait à la contraception, à la santé de la reproduction et aux programmes dans ces domaines. Si vous désirez continuer à recevoir les publications de FHI, veuillez nous l'indiquer en remplissant vos coordonnées ci-dessous.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir répondre, même si vous n'avez aucune modification. Merci !

4276
IRED 14487 1
CP 116
3 RUE DE VAREMBE
1211 GENEVA 20
SWITZERLAND

Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli (frais de retour gratuits dans l'enveloppe prévue à cet effet).

En cas de questions, n'hésitez pas à nous contacter :

**Publications Coordinator
Family Health International
PO Box 13950
Research Triangle Park, NC 27709 USA
Fax : 919.544.7261
Adresse électronique : publications@fhi.org**

Je voudrais continuer à recevoir les publications de FHI.

Je ne veux plus recevoir les publications de FHI.

Nom : _____ Prénom : _____

Titre de votre fonction : _____

Service/unité/département: _____

Organisation ou institution: _____

Adresse pour les envois : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Etat/province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse électronique : _____