

OFFRE d'ABONNEMENT EXPERTISE AMCEHPAD

- Bon de commande à retourner par courrier, avec le règlement -

Nom de la structure :
 Prénom et Nom du signataire :
 Fonction/Qualité :
 Adresse:
 CP : Ville :
 Téléphone : Télécopie :
E-mail : @

N° ADHERENT **AMCEHPAD**:

choisir un pseudonyme :
 choisir un mot de passe :

Cochez les cases correspondant à votre choix d'abonnement, puis faites le total de votre commande et reportez-le en bas de page

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Inscription Newsletter/Annuaire | gratuit |
| <input type="checkbox"/> | Abonnement « expertise » : | 100 € H.T./an |
| | AMCEHPAD | 60 € H.T./an |

MONTANT TOTAL de la COMMANDE : H.T.
TVA à 19,6% :
TOTAL TTC A PAYER :T.T.C

REGLEMENT joint au présent bon de commande:

- par chèque bancaire ou postal à l'ordre de : Eternis SA
 par virement au compte BRED n° 10107 00163 00910630447 10
 par mandat administratif

SIGNATURE DU CONTRAT :

« Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus, je reconnais avoir pris connaissance des conditions contractuelles générales et particulières et les avoir acceptées. »

« J'ai bien noté que mon contrat d'abonnement débutera le jour de la réception de ma commande par Eternis SA. L'abonnement est renouvelable par tacite reconduction sauf dénonciation par l'une des parties 30 jours avant la date d'échéance par lettre recommandée avec accusé de réception».

FAIT A :

.....

le : 200.

Signature et cachet :

Eternis SA au capital de 585 960 € – Editeur d'Agevillage.com
32 rue de l'Echiquier – 75010 PARIS
tel : 01 42 46 65 00 – fax : 01 42 46 07 60
mail : contact@agevillage.com
APE : 744B – SIRET : 429 763 741 00023