

ThermPresse MEDIA

FORMULAIRE D'ABONNEMENT à THERMPRESSE

À RENVOYER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT À :

THERMPRESSE MEDIA / CRM ART – CS 15245-31152 Fenouillet Cedex – France

Email : abonnement.thermpresse@crm-art.fr Tél. : +33 (0)5 61 74 92 59 - Fax : +33 (0)5 17 47 52 67

JE SOUSCRIS LA FORMULE :

ABONNEMENT INDIVIDUEL (pour 1 lecteur uniquement)	ABONNEMENT MULTIPLE* (jusqu'à 25 collaborateurs de ma société exclusivement)
<input type="radio"/> 1134 € pour 2 ans au lieu de 1250€ (88 n°)	<input type="radio"/> 3402 € pour 2 ans au lieu de 3780€ (88n°)
<input type="radio"/> 630 € pour 1 an (44 n°)	<input type="radio"/> 1890 € pour 1 an (44 n°)
<input type="radio"/> 315 € pour 6 mois (22 n°)	

**Pour diffuser la lettre auprès de vos collaborateurs, la formule « Abonnement Multiple » est obligatoire afin d'être en conformité avec la réglementation étant notamment adhérent au Centre Français de la Copie.*

JE RÈGLE PAR :

- Prélèvement semestriel reconductible** de : **315 € TTC tous les 6 mois** (abonnement unique) ou **945 € TTC** pour un abonnement multiple et remplis le mandat de prélèvement joint. Je pourrai interrompre les prélèvements par simple lettre. (*Durée d'engagement minimum d'un an*).
- Chèque** à l'ordre de THERMPRESSE MEDIA
- Virement bancaire** sur le compte FR76.3000.44031.3000.0111.2166.065 – BIC : BNPAFRPPXXX en précisant bien la raison sociale de ma société

A réception du règlement, il me sera adressé une facture acquittée et un email de confirmation accompagné d'un formulaire en ligne pour inscrire les destinataires de mon choix (abonnements multiples)

POUR LE SUIVI DE MON ABONNEMENT, JE COMPLETE :

ADRESSE LIVRAISON ABONNÉ PRINCIPAL

RAISON SOCIALE :

Mme PRÉNOM :

M.

NOM :

FONCTION :

ADRESSE :

.....

▬▬▬▬ VILLE :

PAYS :

@ :

Tél : ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬

ADRESSE FACTURATION (à remplir si différente)

RAISON SOCIALE :

Mme PRÉNOM :

M.

NOM :

FONCTION :

ADRESSE :

.....

▬▬▬▬ VILLE :

PAYS :

@ :

Tél : ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬

