

# ThermPresse MEDIA

## FORMULAIRE D'ABONNEMENT à THERMPRESSE

À RENVoyer ACCOMPAGNÉ DE VOTRE REGLEMENT À :

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

Email : [abonnement.thermpresse@crm-art.fr](mailto: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"/> <b>1134 € pour 2 ans</b> au lieu de 1250€ (88 n°)	<input type="radio"/> <b>3402 € pour 2 ans</b> au lieu de 3780€ (88n°)
<input type="radio"/> <b>630 € pour 1 an</b> (44 n°)	<input type="radio"/> <b>1890 € pour 1 an</b> (44 n°)
<input type="radio"/> <b>315 € pour 6 mois</b> (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 REGLE 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 : ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬ ▬▬

