

à conserver

NZ00Q

DESIGNATION	Prix normal de vente	% remise	QTE	MONTANT TVA*	MONTANT À PAYER
					
<input type="checkbox"/> <b>ABONNEMENT PROFESSIONNEL</b> 1 an d'abonnement à la Gazette Santé-Social (11 numéros) + la newsletter hebdomadaire + l'accès à l'intégralité du site www.gazette-sante-social.fr	143.00 €	-23%	1	2.26 €	110.00 €
<input type="checkbox"/> <b>ABONNEMENT PERSONNEL</b> 1 an d'abonnement à la Gazette Santé-Social (11 numéros) + la newsletter hebdomadaire + l'accès à l'intégralité du site www.gazette-sante-social.fr	143.00 €	-38%	1	1.83 €	89.00 €
<b>NET À PAYER</b>					

\* TVA à 2,10%

GROUPE MONITEUR S.A.S. - SERVICE ABONNEMENTS - RELATION CLIENTS - CASE N° 32 - 17, RUE D'UZÈS - 75108 PARIS CEDEX 02 ■ TÉLÉPHONE : 01 40 13 50 65 ■ FAX : 01 40 13 51 21  
 ■ S.A.S. AU CAPITAL DE 333 900 € ■ CODE APE : 5814Z ■ R.C.S. PARIS B 403.080.823 ■ N° SIRET : 403 080 823 00012 ■ N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR 32 403.080.823.

## COUPON RÉPONSE

à détacher et à renvoyer avec votre règlement




■ NZ00Q

	Qté	MONTANT À PAYER
<input type="checkbox"/> <b>ABONNEMENT PROFESSIONNEL</b> 1 an d'abonnement à la Gazette Santé-Social (11 numéros) + la newsletter hebdomadaire + l'accès à l'intégralité du site www.gazette-sante-social.fr	1	110.00 €
<input type="checkbox"/> <b>ABONNEMENT PERSONNEL</b> 1 an d'abonnement à la Gazette Santé-Social (11 numéros) + la newsletter hebdomadaire + l'accès à l'intégralité du site www.gazette-sante-social.fr	1	89.00 €

### ■ RÉGLEMENT

au coupon réponse, joignez votre règlement à l'ordre du GROUPE MONITEUR

- par chèque bancaire ou postal
- par virement
- par carte bancaire 

N° \_\_\_\_\_

Signature

Expire fin \_\_\_\_\_  
 MOIS ANNÉE ► CRYPTOGRAMME : 3 derniers chiffres au dos de votre carte sur la bande de signature \_\_\_\_\_

**Union européenne.** Si l'abonnement est à servir dans un pays de l'UE, merci de nous indiquer votre numéro de TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Collectivité / entreprise : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

► Merci de vérifier ces informations et/ou de les compléter.

\_\_\_\_\_  
 ► Votre numéro SIRET \_\_\_\_\_ ► Votre code NAF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ► Votre adresse E-mail **TRES LISIBLE** et **INDISPENSABLE** pour utiliser nos services en ligne

### NOTE IMPORTANTE

L'abonnement personnel est servi à l'adresse personnelle et réglé par paiement personnel.

Si une facture acquittée vous est nécessaire, cochez cette case