

à conserver

NZ00U

DESIGNATION	Prix normal de vente	% remise	QTE	MONTANT TVA*	MONTANT À PAYER
					
<input type="checkbox"/> ABONNEMENT PROFESSIONNEL 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"/> ABONNEMENT PERSONNEL 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 €
NET À PAYER					

* 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




■ NZ00U

	Qté	MONTANT À PAYER
<input type="checkbox"/> ABONNEMENT PROFESSIONNEL 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"/> ABONNEMENT PERSONNEL 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