

Civilité : ☐ Madame ☐ MonsieurPrénom : NOM : Organisme/ Entreprise : Fonction exercée : Téléphone : Courrier électronique : Adresse d'envoi postal des exemplaires
édités au format papier uniquement : Adresse de facturation si différente

Je m'abonne pour une année (4 numéros du périodique [interval])

☐ Oui☐ Non

Bon de commande à établir

☐ Oui☐ Non

Facture à établir

☐ Oui☐ Non

Date de début de l'abonnement

(Vous recevrez le premier numéro à paraître après cette date¹)

Merci de retourner ce bulletin d'abonnement à l'animatrice du réseau exaval



Par voie électronique :

orlady.mosca@bluavento.fr

Par voie postale :

exaval – bluavento

2 allée du grand Coquille – 45800 SAINT JEAN DE BRAYE

Tarif de l'abonnement

		Conditions de règlement
Montant de l'abonnement pour 4 numéros [interval] :	85,00 €	Paiement par chèque à l'ordre de bluavento ou virement bancaire à réception de la facture Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé ou comptant – Tout retard de paiement donnera lieu à l'application d'une pénalité égale à trois fois le taux d'intérêt légal ainsi qu'à une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros. (Code de commerce article L.441-6)
Frais de port :	0,00 €	
Total H.T. :	85,00 €	
TVA à 20 % :	17,00 €	
Montant T.T.C. :	102,00 €	

¹La parution annuelle des numéros d'[interval] est planifiée les 29 mars, 29 juin, 29 septembre et 29 décembre.