

ORDRE D'INSERTION D'UNE PETITE ANNONCE

A nous retourner accompagné de votre texte et en précisant le format choisi

- par fax au **01.49.29.29.19**
- par mail à **clesaint@expressions-sante.fr**

- Tarifs

Nous vous proposons deux modules différents, si vous souhaitez d'autres formats, n'hésitez pas à nous consulter :

Format	Montant HT	Montant HT après remise offre spéciale (20 % remise)
(88 mm x 58 mm)	305 € H.T.	244,00 € H.T.
(88 mm x 120 mm)	576 € H.T.	460,80 € H.T.

- Inscrivez ci-dessous vos coordonnées de facturation**NOM :** _____ **PRÉNOM :** _____**ADRESSE :** _____

_____**CP :** _____ **VILLE :** _____**Téléphone :** _____ **Fax :** _____**E-mail :** _____

Une facture vous sera adressée avec votre justificatif de parution

Je souhaite recevoir gracieusement la revue « Repères en Gériatrie » pendant un an à l'adresse suivante :

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____**ADRESSE :** _____

_____**CP :** _____ **VILLE :** _____**Téléphone :** _____ **Fax :** _____**E-mail :** _____**OFFERT**

Pour tout complément d'information, contactez Claire Lesaint au 01.49.29.29.20

Bon pour accord**Date :****Signature****Cachet établissement ou cabinet**