

ABONNEMENT

remplissable également par mobile

L'offre
Guest
LE DAUPHINÉ
libéré

Offre réservée aux Professionnels

Journal numérique accessible par téléchargement (QR Code)

OFFREZ LE DAUPHINÉ LIBÉRÉ À VOS CLIENTS



- ▶ Connexion **Wifi**
- ▶ Accès à **1 édition** au choix
- ▶ **Nombre limité** de connexions en fonction de l'établissement

Nom du vendeur : Chloé DEMOND
Téléphone : 06 09 48 63 25

Raison sociale :

Nom commercial :

SIRET :

Adresse :

CP-Ville :

Tél :

Email :

Type d'établissement :

Formule choisie :

De 1 à 20 connexions /jour

De 21 à 50 connexion /jour

Plus de 51 connexions/jour

Par mois

39€

69€

99€

Par 6 mois

234€

414€

594€

Par an

468€

828€

1188€

Édition concernée :

Édition Backup :

PLV choisie :

Accroche-porte

Sticker de table (90X60)

Chevalet

Date de mise en service :

Mode de paiement acceptés : Prélèvement automatique SEPA

Virement bancaire

Chèque bancaire

Chorus Pro

CONTRAT PAR TACITE

RECONDUCTION

Je souhaite recevoir une facture papier – à l'adresse indiquée sur ce bon de commande.

Les factures sont envoyées le mois suivant la mise en place effective de l'abonnement.

Le signataire certifie être dûment habilité à engager la société et, de ce fait, accepter nos Conditions Générales d'abonnement, au nom et pour le compte de la société et de tous les utilisateurs rattachés à ce compte.



Celles-ci sont consultables sur notre site internet : <https://www.ledauphine.com/espace-client/cgu>

Date


Nom du signataire

Signature, cachet et « Bon pour accord »

RÈGLEMENT PAR PRÉLÈVEMENT ⇨ RIB à compléter et à joindre à votre commande

		<small>En signant ce formulaire de mandat, et en l'accompagnant de votre R.I.B., vous autorisez la société LE DAUPHINE LIBERE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du DAUPHINE LIBERE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</small>			
Référence unique du mandat :		Identifiant créancier SEPA : FR98ZZZ393812			
DébitEUR :		Créancier : LE DAUPHINE LIBERE			
Votre nom		Adresse : 650 route de Valence			
Votre Adresse :		Code postal 38913 Ville VEUREY CEDEX			
Code postal Ville		Pays France			
Pays		IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
A :		Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel			
Signature <input type="text"/>		Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veillez compléter tous les champs du mandat.			
<small>Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</small>					

RÈGLEMENT PAR VIREMENT ⇨ Identifier votre virement avec le libellé : « Abo dl QR + numéro de facture ou numéro d'abonné »

					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	BANQUE EUROPEENNE CREDIT MUTUEL
11899	00217	00020009845	60	EUR	
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1189	9002	1700	0200 0984 560	CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
BANQUE EUROPEENNE CREDIT MUTUEL			LE DAUPHINE LIBERE		
LES CORNALINES			COMPTABILITE		
10 RUE D ARMENIE			LES ILES CORDEES		
38027 GRENOBLE CEDEX 1			38913 VEUREY CEDEX		
Tél : 04-38-49-55-80					
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

RÈGLEMENT PAR CHÈQUE BANCAIRE A L'ORDRE DU « DAUPHINÉ LIBÉRÉ » ⇨ A joindre à votre commande

RÈGLEMENT PAR CHORUS PRO ⇨ Bon de commande client à joindre à celui-ci ou remplir les éléments suivants :

Siret de l'entité juridique qui réalise le paiement :

Numéro du code service (facultatif selon les entités juridiques)

Numéro d'engagement juridique (facultatif selon les entités juridiques)