

ABONNEMENT NUMERIQUE

Offre pro 12 mois : vous avez accès à www.estrepublicain.fr en illimité, Un site et une application sans publicité (sauf publicités sponsorisées), accès à l'édition du soir dès 21h30, accès aux éditions locales en numérique dès 5h. Il n'y a pas de droit de reproduction lié à cet abonnement.

1 abonnement = 1 utilisateur web. Les adresses mails doivent être nominatives.

1 utilisateur : 199 euros à l'année TTC (194,91€ HT)

Nombre d'utilisateur(s) souhaité :

Montant de l'abonnement annuel :

199 € TTC xutilisateur(s) =..... € TTC (TVA 2.10%)

Les prix figurant sur nos devis sont valables 2 mois, à partir de la date d'envoi.

Pour souscrire à cette formule d'abonnement numérique :

1. L'utilisateur doit au préalable créer son **compte utilisateur personnel** sur www.estrepublicain.fr (en haut à droite « Mon compte »).
2. Nous vous invitons ensuite à prendre connaissance de nos Conditions Générales d'abonnement et d'utilisation, consultables sur notre site www.estrepublicain.fr
3. Ce devis, dûment complété, sera à adresser à L'Est Républicain, par mail à lerabonnement@estrepublicain.fr ou par courrier à **EST REPUBLICAIN - Service Abonnements - 54185 HEILLECOURT CEDEX**



IDENTITE

Identité de la société

Numéro SIRET/SIREN*
Raison sociale*
Nom commercial.....
Statut juridique* : <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> S A <input type="checkbox"/> SN C <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SASU <input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> SCI
<input type="checkbox"/> Etablissement public <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale <input type="checkbox"/> Association
Code APE* :
Tél.* Fax Email

* mentions obligatoires

Adresse de facturation

Adresse*
Complément d'adresse.....
BP ou lieu-dit
Code Postal *..... Localité*

Adresse de livraison,

Adresse*
Complément d'adresse.....
BP ou lieu-dit
Code Postal *..... Localité*

0 809 100 399 Service gratuit
+ prix appel

BON DE COMMANDE

Compléter les coordonnées du ou des utilisateur(s) WEB :

Identité de l'utilisateur 1

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M.
Nom*	.....	Prénom*	.....
Fonction	.....	Service	.....
Tél. fixe*	.....	Tél. mobile	.....
E-mail*	.....	

**Mentions obligatoires*

Identité de l'utilisateur 2

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M.
Nom*	.....	Prénom*	.....
Fonction	.....	Service	.....
Tél. fixe*	.....	Tél. mobile	.....
E-mail*	.....	

Identité de l'utilisateur 3

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M.
Nom*	.....	Prénom*	.....
Fonction	.....	Service	.....
Tél. fixe*	.....	Tél. mobile	.....
E-mail*	.....	

Identité de l'utilisateur 4

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M.
Nom*	.....	Prénom*	.....
Fonction	.....	Service	.....
Tél. fixe*	.....	Tél. mobile	.....
E-mail*	.....	

Identité de l'utilisateur 5

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M.
Nom*	.....	Prénom*	.....
Fonction	.....	Service	.....
Tél. fixe*	.....	Tél. mobile	.....
E-mail*	.....	

0 809 100 399 Service gratuit
+ prix appel

REGLEMENT

Conditions de règlement : Règlement sur facture

Modes de règlement acceptés : Virement bancaire, chèque bancaire.

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.

Date

Nom du signataire

Signature, précédée de la mention « bon pour accord »

.....

.....

Cachet de l'entreprise:

0 809 100 399

Service gratuit
+ prix appel

BON DE COMMANDE**RIB A UTILISER LORS DU REGLEMENT**

Crédit Mutuel						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise		
11899	00203	00050714545	86	EUR	BANQUE EUROPEENNE CREDIT MUTUEL	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1189	9002	0300	0507	1454	586
BIC (Bank Identifier Code)						
CMCIFR2A						
Domiciliation BANQUE EUROPÉENNE CRÉDIT MUTUEL 4 RUE VICTOR POIREL BP 70098 54062 NANCY CEDEX Tél. 03-83-17-12-00				Titulaire du compte (Account Owner) L'EST REPUBLICAIN RUE THEOPHRASTE RENAUDOT 54185 HEILLECOURT CEDEX		
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 RESERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

0 809 100 399Service gratuit
+ prix appel