

## ABONNEMENT NUMERIQUE

**Offre pro 12 mois** : vous avez accès à [www.republicain-lorrain.fr](http://www.republicain-lorrain.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 x .....utilisateur(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.republicain-lorrain.fr](http://www.republicain-lorrain.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.republicain-lorrain.fr](http://www.republicain-lorrain.fr)
3. Ce devis, dûment complété, sera à adresser à L'Est Républicain, par mail à [lrclients@republicain-lorrain.fr](mailto:lrclients@republicain-lorrain.fr) ou par courrier à **REPUBLICAIN LORRAIN - Service Abonnements – 57777 METZ CEDEX 9**

0 809 100 399

Service gratuit  
+ prix appel



# BON DE COMMANDE

## 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* .....			

### 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



# BON DE COMMANDE

## 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

## RIB A UTILISER LORS DU REGLEMENT

### Crédit Mutuel

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
11899	00201	00022476645	30	EUR

BANQUE DE L'ECONOMIE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1189	9002	0100	0224	7664 530

BIC (Bank Identifier Code)  
CMCIFR2A

**Domiciliation**

BANQUE DE L'ECONOMIE  
16 RUE PIERRE SIMON DE LAPLACE  
57070 METZ

**Titulaire du compte (Account Owner)**

LE REPUBLICAIN LORRAIN  
57777 METZ CEDEX 9

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



0 809 100 399 Service gratuit  
+ prix appel