



BON DE COMMANDE

À retourner à :

Les éditions Séverine Brondel
123, rue de l'université
75007 Paris

SASU au capital social de 10 000€
RCS PARIS : 797809126
Siren : 79780912600015

1. ORGANISME SOUSCRIVANT L'ABONNEMENT

SOCIETE :
N° SIRET:.....
SECTEUR D'ACTIVITE :
Adresse:.....
Code Postal :.....
Ville :.....
Tél. :.....
Personne à joindre :
N° tél. :

2. ABONNEMENT SIMPLE • Un seul bénéficiaire

Un an, tarif normal : 330 € HT (336.93 € TTC)
 Un an, **étudiant / retraité***. 40,84 € TTC
(*Veuillez joindre un justificatif)
NOM :
Prénom :
Adresse:
Code Postal :
Ville :
Tél. : Mobile :
Adresse mail:

3. ABONNEMENT MULTIPLE(**) • Au-delà du premier bénéficiaire

Chaque bénéficiaire dispose de :

- un accès complet au site www.fildp.fr, à ses archives, et aux émissions de la web-TV (1) ;
- l'envoi de sa newsletter quotidienne sur son adresse mail (2) ;
- un espace personnel vous permettant de créer ses archives personnalisées.

Bénéficiaires	Tarif HT	Tarif TTC	Nom & Prénom	E-mail bénéficiaire supplémentaire
<input type="checkbox"/> 2	395 € HT	403.30€ TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 3	460 € H.T	469.66 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 4	525 € H.T	536.03 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 5	590 € H.T	602.39 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 6	630 € H.T	643.23 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 7	690 € H.T	704.49 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 8	750 € H.T	765.75 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 9	810 € H.T	827.01 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 10	870 € H.T	888.27 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 11	890 € H.T	908.69 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 12	946 € H.T	965.87 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 13	1002 € H.T	1023.04 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 14	1058 € H.T	1080.22 € TTC	.....	.....
<input type="checkbox"/> 15	1114 € H.T	1137.39 € TTC	.....	.....

Je déclare souscrire un abonnement d'un an au site www.fildp.fr à compter de la réception de ce bon de commande pour les bénéficiaires indiqués et dont j'effectuerai le paiement par chèque à réception de la facture, et certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation présentes sur le Site et les accepter sans réserve

(merci de cocher la case).

Fait à :

Le :

Signature (obligatoire) :

Afin que nous puissions vous proposer les informations les plus pertinentes, veuillez nous indiquer vos centres d'intérêt :

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acte administratif | <input type="checkbox"/> Droits fondamentaux | <input type="checkbox"/> Fonction publique | <input type="checkbox"/> Procédure contentieuse |
| <input type="checkbox"/> Biens | <input type="checkbox"/> Elections | <input type="checkbox"/> Interview | <input type="checkbox"/> Responsabilité |
| <input type="checkbox"/> Collectivités territoriales | <input type="checkbox"/> Enquêtes | <input type="checkbox"/> Police | <input type="checkbox"/> Service public |
| <input type="checkbox"/> Droit économique | <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Pouvoirs publics | <input type="checkbox"/> Urbanisme |

(**)Des offres personnalisées sont à solliciter dans les cas suivants : Votre abonnement concerne davantage d'entités juridiques et/ou d'implantations géographiques et/ou de bénéficiaires ; vous souhaitez réutiliser les informations dans un support commercialisable (newsletter, revue de presse, etc.) ; vous participez à la rédaction d'un support d'information et vous êtes présumés utiliser Fil DP à titre de source.