

Bon de commande - Institution

Adresse de facturation

.....
.....
.....
.....

Tarifs d'abonnement annuel au 10 janvier 2025:

- Formule **5 comptes** : 390 € TTC
- Formule **1 compte** : 220 € TTC
- Compte supplémentaire : 100 € TTC

Nombre de comptes souhaités :

Prix à payer :

Paiement par **virement bancaire exclusivement**, à réception de facture (RIB envoyé avec la facture)

**Toutes vos
annonces gratuites
durant
votre abonnement***
**hors options de mise en avant*

ATTENTION :

1 compte = 1 orthophoniste utilisateur uniquement.
Plusieurs orthophonistes d'un même établissement ne peuvent utiliser
la formule **1 compte** sous peine de suspension de l'abonnement de l'institution.

Comptes utilisateurs à créer (Nom, prénom, **email obligatoire**) :

- Orthophoniste 1
- Orthophoniste 2
- Orthophoniste 3
- Orthophoniste 4
- Orthophoniste 5

Envoi de la facture à :

Nom

Prénom

Email (**obligatoire**)

Bon pour accord, le

Signature et cachet