

Convergence

Tarifs 2019



Mme Mlle Mr Prénom _____ Nom _____

Cabinet _____

Adresse professionnelle _____

Téléphone _____ E-mail _____

Souhaite s'abonner à la revue Convergence de la CCEF pour 1 an (pour 4 numéros) :

Tarif adhérent : 40 euros HT soit 48 euros TTC

Tarif non-adhérent : 60 euros HT soit 72 euros TTC

Souhaite recevoir un ou plusieurs n° convergence (avec ou sans abonnement) :

OUI NON

Si oui, je précise le(s) numéro(s) : _____

Nombre d'exemplaires _____ ... euros TTC = _____

Nombre de Hors-Série et/ou cahiers spéciaux _____ ... euros TTC = _____

Montant à régler = _____

Prix du numéro : Tarif adhérent : 13,34 euros HT soit 16,00 euros TTC
 Tarif non adhérent : 24 euros HT soit 28,80 euros TTC

Prix Hors-série :	N°1 :	N°2 :	N°3 :	N°4:
	40 euros	10 euros	Adhérent : 40 euros Non-adhérent : 60 euros	Adhérent : 10 euros Non-adhérent : 20 euros

Prix cahier spécial : N°1 :
 Adhérent : 20 euros
 Non-adhérent : 40 euros

Merci de m'adresser une facture OUI NON

Pour que ma commande soit validée, je décide de régler par : *

Chèque bancaire ou postale à l'ordre de la CCEF

En espèces

CB

Virement bancaire à CCEF :

LCL - PARIS MONCEAU WAGRAM
RIB: 30002 - 00669 - 0000007944V- 85
IBAN: FR 57 3000 2006 6900 0000 7944 V85
BIC: CRLYFRPP

Fait à _____ le _____

Signature