

**SÉMINAIRES ACTUPRATIQUES**  
**BULLETIN D'ABONNEMENT 2018**

**SOCIÉTÉ :** .....

**PERSONNE-CONTACT :** .....

**ADRESSE E-MAIL :** .....

**TÉLÉPHONE :** .....

**ADRESSE POSTALE :** .....

Liste des adresses

e-mail pour l'envoi des

invitations aux

Séminaires Actupratiques

**DURÉE :** 12 mois, renouvelable chaque année, par tacite reconduction.

**MONTANT DE L'ABONNEMENT :**

*Abonnement principal en euro :* 4 110,00 € HT + T.V.A. 20,00 %, soit 4 932,00 € TTC

**MODE DE PAIEMENT :**

1) CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de : **a.r.c. pharma**

ou

2) VIREMENT BANCAIRE :

Titulaire du compte : **a.r.c. pharma**  
Domiciliation : C.E. LOIRE-CENTRE (00001)

	Banque	Guichet	N° compte	Clé
<b>RIB</b>	: 14505	00002	08101305008	96
<b>IBAN</b>	: FR76 1450 5000 0208 1013 0500 896			
<b>BIC</b>	: CEPAFRPP450			

**DATE DE L'ABONNEMENT :** (1<sup>er</sup> ou 15 du mois)

**SIGNATURE & TAMPON DE LA SOCIÉTÉ :**

.....

**Retourner ce bulletin à :**

Sylvie DULIÈRE  
[s.duliere@arcphar.com](mailto:s.duliere@arcphar.com) / 01 47 59 87 87

**a.r.c. pharma**  
41 rue de Villiers – 92523 NEUILLY-SUR-SEINE Cedex