

Bon de commande - Institution

Adresse de facturation

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

Tarifs d'abonnement annuel :

- Formule **PREMIUM** forfait 5 comptes : **345 € TTC**
- Formule **PREMIUM 1** compte : **200 € TTC**
- Compte supplémentaire : **90 € TTC**

Nombre de comptes souhaités :

Prix à payer :



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

Attention :

1 compte = 1 orthophoniste utilisateur uniquement.
Plusieurs orthophonistes d'un même établissement ne peuvent utiliser
la formule **Premium 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

Contact administratif (nom, **email**, téléphone) :

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

Bon pour accord, le

Signature et cachet