

BON DE COMMANDE PACK e-SOCIAL

Raison sociale : _____	Code NAF : _____
N° de TVA : _____	
Nom : _____	Prénom : _____
Fonction : _____	
Adresse : _____	
CP : _____	Ville : _____
Tél : _____	Fax : _____
e-Mail : _____	

Je choisis les 4 bases d'informations juridiques et pratiques suivantes régulièrement actualisées :

Pack e-Social : 4 bases

- Droit du travail,
- La Paye,
- Modèles de lettres et de contrats,
- Les exonérations sociales et fiscales

- et je bénéficierai personnellement de **l'ASSISTANCE TELEPHONIQUE CAP-PME** concernant mes guides pratiques sans aucun supplément de prix, sans limite de durée, ni de nombre d'appel par mois.

- et je recevrai **GRATUITEMENT** ma lettre CAP-PME tous les mois : actualités par mail.
(N'oubliez pas de préciser votre adresse e-mail ci-dessus).

Sur Internet pendant 12 mois	Prix mensuel H.T.	Conditions de l'offre
Pour 1 code d'accès à 4 bases documentaires	36,80 euros	Offre valide pour toute commande accompagnée de l'autorisation de Prélèvement
Total H.T.		
TVA 19,60%	7,21	
TOTAL TTC	44 euros	

- ▶ Je recevrai franco de port accompagné d'une facture acquittée avec la TVA à 19,60% le code d'accès me permettant de me connecter pour une durée de 12 mois au site www.cap-pme.fr et entrer dans mes bases documentaires.
- ▶ J'ai bien noté que mes bases de données seraient remises à jour automatiquement, sans aucun supplément. Mon abonnement annuel sera prolongé par tacite reconduction pour une durée de 12 mois à chaque date anniversaire du présent contrat,
- ▶ Je peux interrompre mon service auprès de CAP-PME sur simple demande écrite reçue au moins 3 mois avant la date anniversaire de ma première souscription,
- ▶ Je dispose de 8 jours pour tester mes bases documentaires. Les tarifs ci-dessus sont valables jusqu'au 31 décembre 2008.

Bon pour commande ferme

Date : _____

Signature (*obligatoire*)

Cachet (*obligatoire*)

AUTORISATION de PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

CAP-PME transmettra cette autorisation à l'établissement teneur du compte.

Désignation du compte à débiter
Codes
Etablis. Guichet Compte

Clé RIB

N'oubliez pas de dater et signer votre autorisation de
prélèvement et d'y joindre un relevé d'identité bancaire
(RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)

_____ Titulaire du Compte
Société _____

N° National d'émetteur : **464 937**
CAP-PME 8, Rue la Boétie 75008 PARIS

Etablissement teneur du compte à débiter

N° _____ Rue: _____

N° _____ Rue : _____

_____ Code postal Ville

_____ Code postal Ville

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever
Sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis
à mon nom, qui seront présentés par CAP-PME

NB : je vous demande de faire apparaître les prélèvements
sur mes extraits de compte habituels.

Date : _____ Signature (*obligatoire*)

En cas de litige sur un prélèvement, je réglerai le différent
directement avec le créancier.

Les informations qui vous concernent sont destinées à la société CAP-PME. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données (Art. 34 de la loi "Informatiques et Libertés").

Pour l'exercer, adressez vous à CAP-PME, Service Clients, 8, rue la Boétie - 75008 - Paris.



www.cap-pme.fr

Tel : 01 44 56 00 00 – Fax : 01 44 56 00 10