

En cas d'achat d'un produit non disponible vous serez informé ultérieurement du prochain arrivage en stock en laissant votre nom, Prénom, email... et n° de téléphone

FICHE D'INSCRIPTION A REMPLIR ET ENVOYEZ PAR EMAIL EN PRIORITE... FAX OU COURRIER... AVEC VOS REGLEMENTS... AFIN DE TRAITER VOTRE DEMANDE DANS LES PLUS BREFS DELAIS

VOIR PAIEMENT PAR RIB CI-DESSOUS C'EST PLUS SIMPLE ET PLUS RAPIDE





FICHE D'INSCRIPTION

(Mettez une croix dans les cases désirées)

- A SAVOIR : Après votre abonnement... Quelques soit la formule choisi tout connexion au site se fera le premier du mois suivant... Un email de bienvenue vous sera adresse... Et d'un nouveaux code d'accès tous les mois

FORMULE N°1 AVEC ENGAGEMENT je désire profiter de cette offre spéciale je m'abonne pour 1 an à 4 € seulement par mois au lieu de 5 € Pour un montant total de : 48 € T.T.C

FORMULE N°2 SANS ENGAGEMENT Je choisi un mois d'essais seulement à 5 €

FORMULE N°3 AVEC ENGAGEMENT Inscrivez-vous le ou les mois de l'année les rubriques des mises à jour que vous voulez consulter par rapport au mois qui vous intéresse (Minimum 3 mois) 4 € seulement par mois au lieu de 5 € Pour un montant total de : 12 € T.T.C

- NOMBRE DE MOIS :

A retenir : Pour vos mois sélectionnés... Envoyez-nous un email à Antillesinfos@gmx.fr 15 jours avant ces mois en indiquant votre Nom, Prénom et la formule n°3

Ecrire en majuscule et mettez une croix dans les cases désirées

Client adhérent mon n° d'adhésion : Client sans adhésion

Je règle mon adhésion à l'ordre de Caraïbe infos séjour par :

Chèque bancaire

Chèque postal

Mandat

Carte bleue n° □□□ □□□ □□□ □□□ Expire fin : □□ □□

Espèce Virement avec notre relevé d'identité bancaire Autres :

Mme Mlle M

- NOM :

- PRENOM :

- ADRESSE :

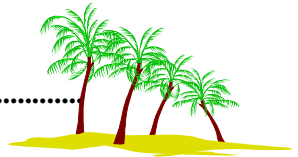
.....

- CODE POSTAL : - VILLE :

- N° DE TEL : FAX :

- EMAIL :

- FAIT A : LE :/...../.....



Signature du client

A renvoyer à l'adresse ci-dessous

- CARAÏBE INFOS SEJOUR
- ADRESSE : 99/103 rue de Sèvre
- CODE POSTALE : 75 006
- VILLE : Paris
- PORTABLE : 07 78 32 33 90

Vous pouvez aussi envoyer votre règlement par notre relevée d'identité bancaire en remplissant le bulletin ci-dessus avec votre Nom, Prénom, Adresse... Mettez une croix dans la case du règlement : Notre relevé d'identité bancaire... et veuillez suivre les instructions ci-dessous :

Si vous ne pouvez pas vous déplacer le relevée d'identité postale ci-dessous est à imprimer et à déposer dans votre banque accompagné de votre versement... A réception de ce bulletin par fax email ou courrier et du virement sur notre compte un courrier vous sera adressé

		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation		
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01012	N° COMPTE 6470388W033	CLERIB 92	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE CEDEX 9		
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>		
FR69	2004	1010	1264	7038	8W03	392
Titulaire du compte - <i>Account Owner</i>						
MR BIBRAC TONY						
Cadre réservé au destinataire du relevé						