

BULLETIN D'ABONNEMENT

HORIZONS
HEMATO
La revue des pratiques en **Hématologie**

Abonnez-vous !

Vous êtes :

Raison sociale :
(si association, collectivité, entreprise...)

Nom (M, Mme)

Prénom :

Pratique : Hospitalière
 Libérale
 Autre

Email :

(indispensable pour profiter de nos services)

Internet : archives, newsletter...)

Adresse postale :

Ville :

Code postal :

Pays :

Tél. :

Fax :

Déductible de vos frais professionnels (vous recevrez une facture à l'adresse indiquée, cette facture pourra vous servir de justificatif pour votre accréditation de FMC). Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données en adressant un courrier à Intercom Santé (en attente d'un décret d'application).

Votre tarif pour un an d'abonnement (4 numéros plus suppléments)

France/DOM-TOM :
(cochez la case qui vous correspond)

Collectivité : 120 € TTC

Particulier : 90 € TTC

Étudiant : 50 € TTC*

Europe, Afrique :
(cochez la case qui vous correspond)

Collectivité : 140 € TTC

Particulier : 110 € TTC

Étudiant : 70 € TTC*

*joindre la copie de la carte d'étudiant

Règlement

Vous réglez par (cochez) :

Carte bancaire, Visa, Eurocard/Mastercard

N°

Expire le

N° CVV (trois chiffres au dos de votre carte bancaire)

Signature : Date : (obligatoire)

Chèque à l'ordre de Intercom Santé

Virement bancaire à réception de facture (réservé aux collectivités)

Bulletin à retourner accompagné
de votre règlement à :

Intercom Santé – Service abonnement
2, rue de Penthièvre - 75008 Paris
www.horizonshemato.com
abohh@intercomsante.fr