



## Offre d'abonnement à La Revue Tribune'K



1 an - 4 numéros - <i>Frais de port inclus</i>	Etudiants*	Médecins	Institutions
France TVA à 2,10 %	<input type="checkbox"/> 32 €	<input type="checkbox"/> 48 €	<input type="checkbox"/> 58 €
Autres pays TVA à 0 %	<input type="checkbox"/> 42 €	<input type="checkbox"/> 58 €	<input type="checkbox"/> 68 €

Pour les tarifs « Médecins » et « Étudiants », l'abonnement et le règlement doivent être au nom d'une personne physique

\* Le tarif étudiant sera accordé sur présentation d'une copie de la carte étudiante

### Oui, je désire m'abonner à La Revue Tribune'K

(4 numéros papier/an)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | Ville : \_\_\_\_\_ Pays\*\* : \_\_\_\_\_

Tél. : | | | | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

E-mail (Obligatoire pour bénéficier de l'accès à l'intégralité de notre site internet) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mode d'exercice :  Hospitalier  Libéral  Mixte  Industrie  Autre : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Chèque bancaire à l'ordre de KEPHREN Publishing  Virement bancaire  Mandat Administratif

Je souhaite recevoir une facture acquittée pour ma déclaration de frais professionnels

\*\* N° de TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

Obligatoire pour les pays membres de l'Union Européenne pour une facturation hors taxe

#### Bulletin à retourner à :

KEPHREN Publishing - Service abonnements  
88, rue du Dôme - 92100 Boulogne-Billancourt - France  
Tél : +33 (0)1 83 64 45 98 - Fax : +33 (0)1 83 64 44 75  
E-mail : abonnement@tribunek.fr  
Site Internet : www.tribunek.fr

#### Référence bancaire :

Code banque : 30003 Code guichet : 03085  
Numéro de compte : 00025710314 Clé : 06  
IBAN : FR76 3000 3030 8500 0257 1031 406  
Code BIC : SOGEFRPP  
Domiciliation : Société Générale Paris Saint Michel

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation au traitement de vos données, de définir des directives sur le sort des données vous concernant, de portabilité de vos données vers un prestataire tiers. Vous pouvez en outre vous opposer à tout moment au traitement de vos données personnelles. Pour ce faire, vous pouvez faire valoir vos droits en adressant un mail à : [dataprivacy@pegase-healthcare.com](mailto:dataprivacy@pegase-healthcare.com) et en joignant une pièce d'identité.