



Offre d'abonnement à La Revue Tribune'K Hémato

1 an - 4 numéros - <i>Frais de port inclus</i>	Étudiants*	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 Hémato
 (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 et en joignant une pièce d'identité.