

RÉFÉRENCIEMENT ÉDITION 2024

	Tarif HT	TVA (20 %)	Tarif TTC
1 inscription	102,00 €	20,40 €	122,40 €
2 à 5 inscriptions	130,00 €	26,00 €	156,00 €
6 à 10 inscriptions	150,00 €	30,00 €	180,00 €
11 à 20 inscriptions	220,00 €	44,00 €	264,00 €
+ de 20 inscriptions	350,00 €	70,00 €	420,00 €

Handicap concerné par votre établissement

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Handicap auditif | <input type="checkbox"/> Handicap moteur |
| <input type="checkbox"/> Handicap mental | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Handicap visuel | |

- Je règle comptant par chèque à l'ordre d'ASH Publications et je souhaite recevoir une facture acquittée courant 2025
- Je préfère régler à réception de facture courant 2025

IMPERATIF : Adresse de facturation, si elle est différente de l'adresse de votre établissement :

.....

.....

N° SIRET (obligatoire) : | | | | | | | | | | | | | | | |

Activité(s) : *si vous êtes un ESAT.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÉTABLISSEMENTS

- Établissements pour enfant et/ou adolescents
- Établissements pour adultes
- Établissements pour personnes âgées
- Établissements spécialisés
- Rééducation fonctionnelle - Rééducation motrice

Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Site internet :

Organigramme :

.....

.....

Handicap(s) concerné(s) :

.....

Nombre de places : Internat : Externat :

Sexe et âge des personnes accueillies :

.....

Mode d'admission :

Type d'enseignement :

Date :

Cachet de l'établissement :

Signature :