

RÉFÉRENCIEMENT ÉDITION 2020			
	Tarif HT	TVA (20 %)	Tarif TTC
1 rubrique	50,00 €	10,00 €	60,00 €
+ de 1 rubrique	80,00 €	16,00 €	96,00 €

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	.....

<input type="checkbox"/> Je règle comptant par chèque à l'ordre d'ASH Publications et je souhaite recevoir une <b>facture acquittée courant 2020</b>
<input type="checkbox"/> Je préfère régler à <b>réception de facture courant 2020</b>
<b>IMPERATIF : Adresse de facturation</b> , si elle est différente de l'adresse de votre établissement :
.....
.....
<b>N° SIRET (obligatoire) :</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**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 :