

Bon de commande 2024

subscriptions

N° de client APB :		Personne de contact :	
Société :		Fonction :	
N° d'entreprise :		Tél. / Mobile :	
Adresse :		Adresse e-mail :	
Adresse e-mail générale pour e-facturation :		N° PO :	

Je souhaiterais placer une commande pour les services suivants :

Abonnements	Quantité et choix de la langue		Prix	s/Total	Destinataire(s)		
	FR	NL			Abon. (ex.E)	Nom, Prénom	Adresse e-mail (Majusc. svp)
A COMMUNICATION PRO (3 utilisateurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x 615€	€	<input type="checkbox"/>		
B HCP (3 utilisateurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x 1455€	€	<input type="checkbox"/>		
C HCP (Prix par utilisateur supplémentaire)			x 260€	€	<input type="checkbox"/>		
D HCP PRO (3 utilisateurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x 3145€	€	<input type="checkbox"/>		
E HCP PRO (Prix par utilisateur supplémentaire)			x 590€	€	<input type="checkbox"/>		
F PhiL Light (3 utilisateurs)			x 820€	€	<input type="checkbox"/>		
G PhiL Light (Prix par utilisateur supplémentaire)			x 260€	€	<input type="checkbox"/>		
H PhiL Full (3 utilisateurs)			x 2300€	€	<input type="checkbox"/>		
I PhiL Full (Prix par utilisateur supplémentaire)			x 590€	€	<input type="checkbox"/>		
			Total Hors tva	€			

Merci de renvoyer ce document à l'APB, par poste ou par e-mail :

APB - Customer Service, rue Archimède 11, 1000 Bruxelles
 subscriptions@apb.be
 +32(0)2 285 42 17

Vous avez des questions? Contactez nous !

Date		Signature	
------	--	-----------	--

☎ +32 (0)2 285 42 00
 ✉ info@apb.be
 🌐 www.apb.be

Association Pharmaceutique Belge
 Siège social : rue Archimède 11
 Réception : rue Stevin 137
 1000 Bruxelles, Belgique

Algemene Pharmaceutische Bond
 Maatschappelijke zetel : Archimedesstraat 11
 Receptie : Stevinstraat 137
 1000 Brussel, België

TVA/BTW BE 0406.753.266
 IBAN BE61 3100 2305 0017
 BIC BBRU BE BB
 RPR Brussel - RPM Bruxelles