



BON DE COMMANDE ABONNEMENTS NOËL 2014

CODE PROMOTION

M206290

MERCI D'ÉCRIRE EN CAPITALES

CONDITIONS DE VENTE ET MENTIONS LÉGALES

Offre nominative sans limite du nombre d'abonnements réservée aux collaborateurs du Groupe Bayard et à leurs proches (particuliers uniquement hors entreprises et institutionnels) **jusqu'au 28/02/2015**.

Les informations sont destinées au groupe Bayard. Elles sont enregistrées dans notre fichier clients à des fins de traitement de votre abonnement. Elles sont susceptibles d'être transmises en dehors de la communauté européenne à des fins d'enregistrement et de traitement de votre commande.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant, à l'adresse suivante : Bayard (CNIL) – TSA 10065 – 59714 Lille Cedex 9. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection commerciale, cochez cette case . À l'exception des produits numériques ou d'offre de service, vous disposez d'un délai de 14 jours à compter de la réception de votre magazine pour exercer votre droit de rétractation en notifiant clairement votre décision à notre service client. Vous pouvez également utiliser le formulaire de rétractation accessible dans nos CGV. Nous vous rembourserons dans les conditions prévues dans nos CGV.

COLLABORATEUR (COORDONNÉES OBLIGATOIRES)

Bayard Milan Autres _____

Service _____

Mme M _____
Nom

Prénom _____

Complément d'adresse (Résidence, Esc., Bât.) _____

N° _____ Rue, avenue, boulevard... _____

Lieu-dit / BP _____

Pays _____

Code postal _____ Commune _____

Adresse e-mail : _____ @ _____
Adresse e-mail : afin de recevoir votre récapitulatif de commande

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les relances d'abonnement

ABONNEMENT N°1 / Coordonnées de l'abonné(e)

Magazine choisi _____

Mme M Enfant / Date de naissance _____

Nom _____

Prénom _____

Complément d'adresse (Résidence, Esc., Bât.) _____

N° _____ Rue, avenue, boulevard... _____

Lieu-dit / BP _____

Pays _____

Code postal _____ Commune _____

Adresse e-mail : _____ @ _____
Adresse e-mail : obligatoire pour tout abonnement avec contenu numérique

ABONNEMENT N°2 / Coordonnées de l'abonné(e)

Magazine choisi _____

Mme M Enfant / Date de naissance _____

Nom _____

Prénom _____

Complément d'adresse (Résidence, Esc., Bât.) _____

N° _____ Rue, avenue, boulevard... _____

Lieu-dit / BP _____

Pays _____

Code postal _____ Commune _____

Adresse e-mail : _____ @ _____
Adresse e-mail : obligatoire pour tout abonnement avec contenu numérique



CODE PROMOTION

M206290

MERCI D'ÉCRIRE EN CAPITALES

VOUS ETES COLLABORATEUR BAYARD/MILAN

Retour du /des bons de commande(s) : Le cadre collaborateur doit porter vos noms et adresse.

Le(s) bon(s) de commande accompagné du/des chèque(s) à l'ordre de Bayard (y compris pour les abonnements Milan) doit être retourné à :

DOCAPOST /Opération Noël TSA 10056 - 59714 LILLE Cedex 9 (ou courrier interne pour le site de Montrouge). N'oubliez pas de vérifier que les chèques sont bien rédigés et signés pour éviter tout retard de traitement de la commande.

Suivi de commande : Nous vous conseillons de conserver une copie du présent bon de commande et votre chèque pour faciliter le suivi de votre commande. Renseignements et suivi auprès du Service Relation Clients : relation.clients@bayard-presse.com Tél : 01 74 31 15 00

VOUS BÉNÉFICIEZ DE CETTE OFFRE PAR L'INTERMÉDIAIRE D'UN COLLABORATEUR BAYARD/MILAN

Il vous suffit de renvoyer ce formulaire avec un chèque à l'ordre de Bayard (y compris pour les abonnements Milan) à la personne qui vous en fait profiter.

CONDITIONS DE VENTE

Offre nominative sans limite du nombre d'abonnements réservée aux collaborateurs du Groupe Bayard et à leurs proches (particuliers uniquement hors entreprises et institutionnels) jusqu'au 28/02/2015.

RAPPEL COLLABORATEUR

Nom
Prénom

ABONNEMENT N°3 / Coordonnées de l'abonné(e)

Magazine choisi
Mme M Enfant / Date de naissance
Nom
Prénom
Complément d'adresse (Résidence, Esc., Bât.)
N° Rue, avenue, boulevard...
Lieu-dit / BP
Pays
Code postal Commune
Adresse e-mail : obligatoire pour tout abonnement avec contenu numérique

ABONNEMENT N°4 / Coordonnées de l'abonné(e)

Magazine choisi
Mme M Enfant / Date de naissance
Nom
Prénom
Complément d'adresse (Résidence, Esc., Bât.)
N° Rue, avenue, boulevard...
Lieu-dit / BP
Pays
Code postal Commune
Adresse e-mail : obligatoire pour tout abonnement avec contenu numérique

RECAPITULATIF DE COMMANDE

1er abonnement
2eme abonnement
3eme abonnement
4eme abonnement
Total de la commande

Règlement du montant total de la commande chèque à l'ordre de BAYARD (y compris pour les abonnements Milan)