

Toute l'actu sociale
et médico-sociale,
domaine par domaine,
métier par métier !

Offre
spéciale
étudiants

valable jusqu'au
30/06/2022

EXCLUSION | HANDICAP | GÉRONTOLOGIE | ENFANCE

BULLETIN D'ABONNEMENTS GROUPÉS

À retourner accompagné des règlements et photocopies des cartes étudiants à :

ASH Publications - Service abonnements

23 rue Dupont des Loges - 57000 METZ

Tél. : 01 40 05 23 15 - Mail : abonnements@info6tm.com



PAPIER + contenus web
L'abonnement d'un an comprend :

- 48 numéros ASH
- 4 numéros juridiques
- 1 accès web à ces numéros et aux archives via liseuse, aux contenus en ligne réservés aux abonnés sur www.ash.tm.fr

Merci de compléter vos coordonnées d'établissement ci-dessous ainsi que celles de chacun des étudiants bénéficiaires au verso :

ASHES00017

Nom de l'établissement :

.....

Nom du contact :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail :

+
EN CADEAU⁽²⁾

Un lecteur
numérique
multicartes



(Réf. 4ASHLEC01)

DE 1 À 5 ABONNEMENTS

86 € TTC seulement au lieu de 163,20 €⁽¹⁾
soit plus de 47% de réduction !

DE 6 À 10 ABONNEMENTS

83 € TTC seulement au lieu de 163,20 €⁽¹⁾
soit plus de 49% de réduction !

À PARTIR DE 11 ABONNEMENTS

79 € TTC seulement au lieu de 163,20 €⁽¹⁾
soit près de 52% de réduction !

(1) Valeur au numéro de l'hebdomadaire. Offre valable jusqu'au 30/06/2022 pour la France métropolitaine uniquement. TVA : 2,10 % incluse. Prix indiqués en € TTC.

(2) Dans la limite des stocks disponibles. Délai de livraison 6 semaines

ASH
PUBLICATIONS

SIÈGE SOCIAL | 23 RUE DUPONT-DES-LOGES | 57000 METZ | SAS AU CAPITAL DE 1 000 €
| RCS METZ B 823 174 248 | SIRET 823 174 248 00042 | TVA FR47 823 174 248

Conformément à la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant auprès de la SAS ASH Publications

Merci de compléter la grille ci-dessous et de nous la retourner accompagnée de la photocopie de la carte Étudiant de chacun des demandeurs et des règlements correspondants par chèque à l'ordre de ASH Publications.

	NOM et Prénom	Adresse	Code postal/Ville	Téléphone	E-mail (obligatoire)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

PAPIER + contenus web
Abonnement 1 AN



ASHES00017

Nombre d'abonnements total* =

*Tarif appliqué selon ce nombre total d'abonnements
(se reporter au verso) =