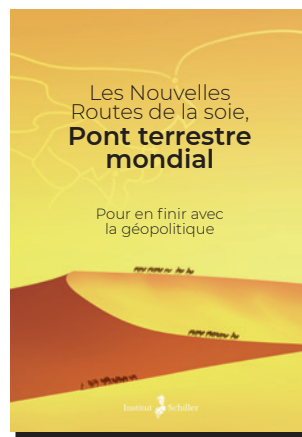


Achat du dossier

- 169 €**
- 139 €** - P.U. à partir de 2 exemplaires
- 109 €** - P.U. à partir de 5 exemplaires

x exemplaires = €



Nom :	
Prénom :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal / Commune :	
Téléphone :	E-mail :

Règlement :

- Par chèque à l'ordre de Institut Schiller
- Par virement bancaire :

Compte à débiter :

IBAN :

BIC :

Domiciliation, Centre CCP, ou nom de la banque :

Adresse de la banque :

Vous prie de bien vouloir virer par débit de mon compte,
la somme de€ (en chiffres), euros (en lettres).

Bénéficiaire : Institut Schiller - Domiciliation bancaire : La banque postale (Paris IDF centre)

IBAN : FR15 2004 1000 0114 7828 4L02 019

BIC : PSSTFRPPPAR

Fait à _____, le _____

Signature :

Institut  Schiller

01 42 39 64 46 - 4 rue des Arènes 75005 Paris - contact@institutschiller.org

www.institutschiller.org