Bon de commande Manuels numériques « version enrichie » sur CD-Rom

11MVTR

2 tarifs sont proposés en fonction de l'utilisation du manuel papier correspondant :

- Tarif préférentiel pour les adoptants du manuel papier correspondant (= 75 % des élèves équipés du manuel papier).
- Tarif normal pour les non adoptants du manuel papier correspondant.

Pour bénéficier du tarif préférentiel, il est indispensable de retourner ce bon de commande avec l'attestation ci-dessous complétée par votre chef d'établissement.

Bon de commande

CD-Rom	Références	Tarif catalogue	Prix avec remise	Qté de CD commandés
Transmath 6e (2009)	011 978 209 810180 7	~~1 200 €~~	1 140,00 €	
	011 978 209 810173 9	Tarif préférentiel adoptants : ~~49 €~~	46,55 €	
Transmath 5e (2010)	011 978 209 800349 1	~~1 200 €~~	1 140,00 €	
	011 978 209 800348 4	Tarif préférentiel adoptants : ~~49 €~~	46,55 €	
			Total à payer	

Adresse de livraison

☐ A votre établissement ☐ A votre adresse personnelle

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de livraison)

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Attestation d'adoption (uniquement pour l'offre spéciale adoptants)

Je soussigné(e), M / Mme....., chef de l'établissement (nom école) : .....

RNE Etablissement : …… Adresse de l'établissement : .....

…… Code Postal : ..... Ville : .....

Certifie que le(s) enseignant(s) mentionnés ci-dessous exerce(nt) dans mon établissement. Les élèves sont équipés de la version papier du ou des manuels coché(s) ci-dessous (minimum 75% de l'effectif).

Titre du manuel	Nom des enseignants
☐ Transmath 6e – Grand format (Mathématiques 2009) 9782091717708	
☐ Transmath 6e – Format compact (Mathématiques 2009) 9782091717715	
☐ Transmath 5e – Grand format (Mathématiques 2010) 9782091717722	
☐ Transmath 5e – Format compact (Mathématiques 2010) 9782091717739	

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à .....

Le .....

Signature :

Cachet de l'établissement
(obligatoire)

Document à retourner :
- *Par courrier :*
Relation Enseignants Nathan - Manuel numérique Nathan - TSA 94089 – 77217 AVON Cedex
- *Par Fax :* 01 45 87 53 43

Règlement

☐ carte bancaire (CB, Visa, EC/MC) n° :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Expire fin |_|_|_|_|

3 derniers chiffres au dos de la carte |_|_|_|

☐ mandat ☐ chèque bancaire (à l'ordre d'*Interforum*)

Date et signature

DATE DE VALIDITÉ : 30 / 04 / 2012