Vos annonces

mise en ligne GRACIEUSEMENT sur **www.information-dentaire.fr**

35€ à déduire pour tout abonnement 1 an à id L'INFORMATION DENTAIRE

1 Rubrique choisie

- ☐ Cabinet Ventes Achats Locations
- ☐ Offre d'emploi Praticien
- ☐ Demande d'emploi Praticien
- ☐ Demande d'emploi divers
- ☐ Matériel spécialisé
- ☐ Associations/Créations
- ☐ Offre d'emploi Assistante
- ☐ Demande d'emploi Assistante
- ☐ Offre d'emploi divers
- ☐ Rencontre
- ☐ Labo Ventes Achats Locations
- ☐ Offre d'emploi Prothésiste
- ☐ Demande d'emploi Prothésiste
- ☐ Immobilier/Villégiature
- ☐ Autres

2 L'annonce : 35 caractères par ligne, une espace entre les mots et dans le numéro de téléphone.

Module 1
Module 2
Module 3
Module 4

3 Type d'annonce

☐ **Annonce** lignage classique

☐ suppléments

☐ Photo	16 €
☐ Fond couleur	19 €
☐ Encadré	19 €
☐ Envoi du numéro	7 €
☐ Domiciliation (écrire Ss/Réf)	19 €

☐ **Module incluant** texte et fond couleur

- ☐ Module 1 5,7 x 3,5 cm
- ☐ Module 2 5,7 x 3,5 cm
- ☐ Module 3 12 x 3,5 cm photo
- ☐ Module 4 12 x 5,7 cm photo

4 Conditions

- Les annonces reçues et réglées avant le **jeudi 18h**, paraissent dès le **mercredi** suivant. Chaque ligne commencée est due.
- Les insertions dans les **numéros thématiques** à plus grande diffusion seront majorées de 20% pour les modules
- Pour les annonces **commerciales** appelez 01 56 26 50 04

Aucune annulation ne donne lieu à remboursement
Vos coordonnées ne seront ni communiquées ni publiées.

Annonce prix de la ligne	1 parution	3 parutions
toute rubrique sauf emplois et matériel	15,50 €	13 €
offre emploi	12,00 €	9,50 €
demande emploi	5,00 €	4,50 €
matériel et divers	18,50 €	16 €

Module prix de la parution	
1	81 €
2	110 €
3	176 €
4	260 €

Au delà de 3 parutions pensez **contrat fidélité** appelez 01 56 26 50 06

Nom . . . . . .
Prénom . . . . . .
Adresse . . . . . .
Code postal |_|_|_|_|_| Ville . . . . . .
Code abonné . . . . . .
Profession . . . . . .
Tél . . . . . Fax . . . . . .
E-mail . . . . . .
Date Signature

☐ Je suis abonné et je déduis 35€ du total net à payer (utilisable une fois)
☐ Je m'abonne 1 an à l'**Information Dentaire** et je déduis 35€

Mon Total : nombre de ligne X nombre de parution + supplément

☐ Règlement par chèque à l'ordre de l'Information Dentaire
☐ Règlement par carte |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|
expire fin |_|_|_|_| cryptogramme |_|_|_|

Bon à retourner à l'Information Dentaire : 40 avenue Bugeaud - 75784 Paris cedex 16 - pa@information-dentaire.fr
Tél. 01 56 26 50 06 - Fax. 01 56 26 50 01 - Cette page peut aussi être téléchargée sur **www.information-dentaire.fr**