



i3141

## BON DE COMMANDE

A retourner à l'adresse suivante :

VIDAL – Administration des ventes

21 rue Camille Desmoulins - 92789 Issy les Moulineaux Cedex 9

Pour tout renseignement,  
contactez notre Service Clients

- Tél : 0820 90 13 45 (0,12 €/min)
- Fax : 01 73 28 12 29
- E-mail sur : [www.vidal.fr](http://www.vidal.fr)  
(rubrique "Contact")

## Offre spéciale médecins retraités France métropolitaine

### Votre commande

Le **Dictionnaire VIDAL 2010**

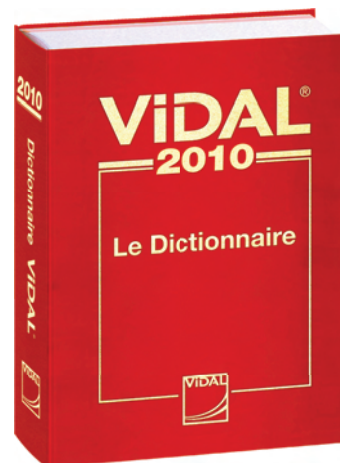
- + Les deux mises à jour (mai et octobre)
- + L'accès gratuit à la VIDALnews

~~170 € TTC~~ **130,25 € TTC** frais d'expédition inclus

### Tarif spécial médecins retraités

Je commande **1** exemplaire du **Dictionnaire VIDAL 2010**

pour un montant total de **130,25 € TTC**



Disponible en février 2010

### Vos informations

Nom\* ..... Prénom\* .....

Adresse\* .....

Code postal\* ..... Ville\* .....

Tél\* ..... Fax .....

E-mail .....

\* Champs obligatoires

### Votre règlement

- Chèque** (à l'ordre de VIDAL)
- Mandat administratif**
- Carte bancaire** (Carte bleue, Visa, Mastercard sauf American Express et Diners)  
N° Carte bancaire              
+ 3 derniers caractères des 7 chiffres figurant au dos de votre carte     
Expirant le : /

### Votre signature

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente consultables sur [www.vidal.fr](http://www.vidal.fr) et notamment du fait que passer commande vaut acceptation desdites conditions.

Fait à :

Le :

Signature :