

# LA LETTRE du Dirigeant

le conseiller personnel du dirigeant d'entreprise



## BULLETIN D'ABONNEMENT



***Veuillez imprimer ce bulletin, le compléter et nous le retourner avec votre règlement.***

*Une facture acquittée vous sera adressée par retour.*

- OUI, j'accepte votre offre d'abonnement à *La Lettre du Dirigeant*, en profitant de tous les avantages suivants (offre promotionnelle réservée exclusivement aux nouveaux abonnés) :**

Une **REMISE EXCEPTIONNELLE DE 140 Euros** (30 %) sur le prix normal d'abonnement annuel : 330 Euros HT au lieu de 470 Euros HT pour 24 numéros (soit 336,93 Euros TTC)

Une **PÉRIODE D'ESSAI GRATUIT DE DEUX MOIS** (soit quatre numéros) au terme de laquelle je pourrai demander le remboursement intégral de mon abonnement si j'estime que *La Lettre du Manager* ne peut pas m'aider à développer mes compétences de manager.

Une **GARANTIE DE REMBOURSEMENT** : si je souhaite interrompre mon abonnement, je serai immédiatement remboursé, sans discussion, de tous les numéros non servis.

Deux **SUPPLÉMENTS GRATUITS** (voir ci-contre) : un coffret de classement et un dossier inédit, *Le Glossaire du Manager*.

### GARANTIE TOTALE

Pendant la période d'essai de deux mois (soit quatre numéros), nous vous garantissons un remboursement intégral si *La Lettre du Dirigeant* ne répond pas à votre attente.

Ensuite, nous vous garantissons le remboursement de tous les numéros non échus si, pour quelque raison que ce soit, vous souhaitez interrompre votre abonnement.

- Veuillez trouver ci-joint un chèque de 336,93 Euros à l'ordre de

*La Lettre du Dirigeant*

- Je préfère régler 336,93 Euros avec ma carte de crédit :

- Carte Bancaire     American Express

N° .....

Valable jusqu'au .....

Nom du titulaire : .....

Signature (obligatoire) : .....

**INDISPENSABLE**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TITRE : .....

ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

ADRESSE D'EXPÉDITION (si différente) : .....

.....

Pour nous permettre de mieux vous connaître et mieux vous servir, veuillez nous indiquer :

● Le secteur d'activité spécifique de votre entreprise : .....

● Son code NAF : ..... ● Le nombre de ses employés : .....

● Son numéro d'identification SIRET (ou, à défaut, SIREN) : .....

**À retourner à : *La Lettre du Dirigeant*, Service Abonnés - BP 95 - F 06902 SOPHIA ANTIPOLIS**



MMD • 83, rue Michel-Ange • F-75016 PARIS  
RC : Paris 330 327 545  
NAF : 221J

Service  
abonnés

BP 95 • F-06902 SOPHIA ANTIPOLIS CEDEX  
Tél. : (33) 04.93.65.47.48  
Fax : (33) 04.93.65.47.49

Internet : [www.mmd-i.com](http://www.mmd-i.com) - Messagerie : [info@mmd-i.com](mailto:info@mmd-i.com)

