

Pour vous **abonner** To **subscribe**

2019/2020

*Choisissez la formule d'abonnement
la **+** adaptée à vos besoins...*

Choose the subscription that's best for you...

Offre 100 % numérique
100% Digital version

Offre papier **+ numérique**
*Print version **+** Digital*



+ ACCESSOIRES

le magazine professionnel de l'accessoire de mode

1an
year

abonnement
subscription **2020**

Offre numérique Digital version



4 numéros en PDF
4 issues in PDF version

59 €

Offre papier + numérique Print + digital versions



4 numéros papier + 4 PDF
4 paper issues + 4 PDF

France
TVA 2,10% incluse

99 €

Europe
& Dom-Tom

110 €

Other
countries

155 €

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss Nom / Name :

Prénom / Surname : Société / Company :

Adresse / Address :

..... Code postal / Zip Code :

Ville / City : Pays / Country :

Tél : Fax :

e-mail :

Profession / Category :

Règlement / Payment par chèque bancaire / by personal check

par carte VISA n° / by VISA card N° : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'expiration / Expiration date : | | | | |

cryptogramme* / cryptogram* : | | | | |

*les 3 derniers chiffres au verso de la carte /
*the last 3 digits on the back of the card

Signature

Je souhaite recevoir une facture / I wish to receive an invoice

Bon à nous retourner accompagné de votre règlement à / Subscription form to be returned with your payment to:

C+ ACCESSOIRES - Service abonnements - 49 rue Ampère 75017 Paris - FRANCE

abonnement@cplusaccessoires.com - Tél. : +33 (0)1 40 24 09 07 - Fax : +33 (0)1 40 24 00 12

+ ACCESSOIRES

le magazine professionnel de l'accessoire de mode

2ans years

abonnement subscription 2020

Offre numérique Digital version



8 numéros en PDF
8 issues in PDF version

75 €

Offre papier + numérique Print + digital versions



8 numéros papier + 4 PDF
8 paper issues + 4 PDF

France
TVA 2,10% incluse

125 €

Europe
& Dom-Tom

150 €

Other
countries

210 €

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

Nom / Name :

Prénom / Surname : Société / Company :

Adresse / Address :

..... Code postal / Zip Code :

Ville / City : Pays / Country :

Tél : Fax :

e-mail :

Profession / Category :

Règlement / Payment par chèque bancaire / by personal check

par carte VISA n° / by VISA card N° : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'expiration / Expiration date : | | | | |

cryptogramme* / cryptogram* : | | | | |

*les 3 derniers chiffres au verso de la carte /
*the last 3 digits on the back of the card

Signature

Je souhaite recevoir une facture / I wish to receive an invoice

Bon à nous retourner accompagné de votre règlement à / Subscription form to be returned with your payment to:

C+ ACCESSOIRES - Service abonnements - 49 rue Ampère 75017 Paris - FRANCE

abonnement@cplusaccessoires.com - Tél. : +33 (0)1 40 24 09 07 - Fax : +33 (0)1 40 24 00 12