

Contrat établi sur la base des tarifs annuels en vigueur (disponibles sur www.gland-cite.ch).

Cochez les cases qui conviennent

Je, soussigné, souscris l'abonnement publicitaire suivant : Membre ACG Oui Non

Annonces (Préciser quel format)	Couleur	Noir	Dates de parutions						
			Février 20__	Avril 20__	Juin 20__	Septembre 20__	Octobre 20__	Décembre 20__	

Publi-reportage (Préciser la taille)	Couleur	Noir	Dates de parutions						
			Février 20__	Avril 20__	Juin 20__	Septembre 20__	Octobre 20__	Décembre 20__	

Encartage (Préciser le format d'encart)	Dates de parutions					
	Février 20__	Avril 20__	Juin 20__	Septembre 20__	Octobre 20__	Décembre 20__

Offre spéciale (Préciser quelle offre spéciale)	Type		
	Noir	Couleur – noir	Couleur- couleur

Parution publi-reportage	<input type="checkbox"/> Février	<input type="checkbox"/> Avril	<input type="checkbox"/> Juin	<input type="checkbox"/> Septembre	<input type="checkbox"/> Octobre	<input type="checkbox"/> Décembre
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Cela représente un montant global de CHF..... que je souhaite payer en une fois à chaque parution

CONDITIONS CONTRACTUELLES

En souscrivant cet abonnement, je m'engage à respecter les conditions suivantes :

- Engagement de payer :** je m'engage à payer ma publicité dans le délai de 30 jours après la date de facturation.
- Tarif « membre » :** je bénéficie des tarifs préférentiels « membre ACG » tant que je fais partie de l'ACG. En cas de démission ou de radiation de l'ACG, la différence de prix me sera facturée.
- Transmission des fichiers:** Les fichiers sont à transmettre à pub@gland-cite.ch selon les dates communiquées sur le site internet www.gland-cite.ch.
Sans réception de vos fichiers dans les délais, le fichiers de la parution précédente sera réutilisé.

Entreprise Nom du responsable

Rue NPA/Ville

N° de tél. Email:

Date Signature
Tampon de l'entreprise