



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABONNEMENT SPÉCIAL

### L'ENTITÉ

- Association  Centre de Recherche ou de Formation  Université  
 Bibliothèque :  Autre (préciser).....

**NOM**.....

**ADRESSE** : .....

**PAYS** : .....

**TÉLÉPHONE** : .....

**E-mail** : .....

**ADRESSE INTERNET (le cas échéant)**: .....

**NOMBRE DE MEMBRES DE L'ENTITÉ** (indiquer le nombre d'étudiants, de chercheurs, d'adhérents, etc...)

### SOLLICITONS

#### UN ABONNEMENT AU PROFIT DE L'ENTITÉ

L'abonnement vise à équiper la bibliothèque d'un accès à la base de données. La Bibliothèque compte .....ordinateurs (indiquer le nombre).

L'abonnement vise à équiper le Centre de recherche d'un accès à la base de données. Le centre de Recherche compte .....ordinateurs (indiquer le nombre).

*NB : Ce type d'abonnement permet d'accéder à la base de données exclusivement à partir des ordinateurs de la bibliothèque ou du centre de recherche aux ordinateurs.*

#### UN PARTENARIAT EN VUE D'UN TARIF PRÉFÉRENTIEL POUR LES MEMBRES DE L'ENTITÉ

L'entité collectera les souscriptions de ses membres et les reversera à LegiAfrica. Nombre estimatif de membres souscripteurs.....

Chaque membre de l'entité conclura directement son abonnement avec LegiAfrica au prix négocié par l'entité.

## ET VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR NOUS ADRESSER UNE OFFRE D'ABONNEMENT

Fait à ....., le.....  
**(Nom, qualité, et Signature)**

Formulaire à retourner à l'adresse [contact@legiafrica.com](mailto:contact@legiafrica.com)

#### **LegiAfrica Éditions SAS**

Capital social : 1000€  
55 Rue du bel air  
93240 Stains (France)

#### **Nos Contacts**

Tel (Whatsapp) : +33 6 52 14 03 82  
Mail : [contact@legiafrica.com](mailto:contact@legiafrica.com)  
Web : [www.legiafrica.com](http://www.legiafrica.com)

#### **Nos références**

N°Siret : 884 093 444 00013  
RCS : Bobigny 884 093 444  
Code APE : 5814Z