



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABONNEMENT ENTREPRISES/CABINETS
D'AVOCATS**

L'ENTITÉ

Entreprise

Cabinet d'Avocat

NOM DE L'ENTITÉ.....

ADRESSE :

PAYS :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE INTERNET (le cas échéant) :

SOLLICITONS UN ABONNEMENT ANNUEL AU PROFIT DE

02 collaborateurs

03 collaborateurs

04 collaborateurs

05 collaborateurs

06 collaborateurs

07 collaborateurs

08 collaborateurs

09 collaborateurs

10 collaborateurs

Plus de 10 collaborateurs. Si plus de 10 Collaborateurs, préciser le nombre

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