

Forum Commande pour insertion d'annonces publicitaires 2015

Ce formulaire remplace tous les documents antérieurs, les prix sont en francs suisses, TVA 8 % exclue

Format d'impression souhaité

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|----------------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1/1 page, vertical | (l x h) 210 x 297 mm | CHF 975.- | 659.- € |
| <input type="checkbox"/> | 1/2 page, transversal | (l x h) 176 x 118 mm | CHF 656.- | 444.- € |
| <input type="checkbox"/> | 2/3 page, vertical | (l x h) 116 x 240 mm | CHF 813.- | 549.- € |
| <input type="checkbox"/> | 1/3 page, vertical | (l x h) 56 x 240 mm | CHF 563.- | 381.- € |
| <input type="checkbox"/> | 1/3 page, transversal | (l x h) 176 x 76 mm | CHF 563.- | 381.- € |

Supplément

- Supplément couleurs pour impression quadrichrome CHF 625.- 423.- €

Rabais

- Abonnement annuel (2 parutions consécutives) 5%

Emplacement souhaité en 2^e/3^e/4^e page de couverture

- seulement en couleur et abt annuel** CHF 2150.- 1430.- €

Les annonces sur les pages de couverture paraissent à tour de rôle en 2^e/3^e/4^e page et dans la revue.

Parution/délai de réception 2015 :

- N° 1/2015 : paraît 29.04.15 délai de réception: 13.02.15
 N° 2/2015 : paraît 28.10.15 délai de réception: 14.08.15

Envoi des documents à imprimer

- Pour les documents sur support CD-Rom (compatible MAC ou PC Windows)
 Veuillez envoyer les fichiers en format pdf.
 Autres formats : renseignements auprès de *recto verso*, arts graphiques, tél. +41 26 677 04 82
- Les fichiers sont déjà en votre possession
 Les fichiers sont en allemand
 Les fichiers sont en français

Réception des annonces: Madame Norma Hermann, Hôpital de l'Île, Berne, ZSVA Leitung, Freiburgstrasse 4, 3010 Berne
 Tél. + 41 31 632 26 01
 e-mail: norma.hermann@insel.ch

Rédaction Forum: Madame Norma Hermann, Hôpital de l'Île, Berne, ZSVA Leitung, Freiburgstrasse 4, 3010 Berne
 Tél. + 41 31 632 26 01
 e-mail: norma.hermann@insel.ch

Société :	Personne de contact :
Adresse :	Localité :
Téléphone :	Fax :
Envoyer Forum à* :	Envoyer la facture à* :
Lieu et date :	Signature :

* A remplir uniquement si les données diffèrent de celles de l'expéditeur.