

La société IR&L SARL, dont le siège social est situé 27 rue Henri Rolland, 69100 VILLEURBANNE, ci-après dénommée "IR&L Solutions" et :

Le Client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponible sur notre site Internet ou sur simple demande par mail à : contact@ir-l.com

La société :

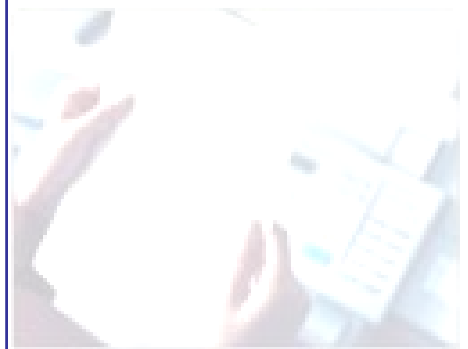
Signataire :

Adresse :

Code Postal : _____ Ville :

Tél. : _ _ - _ _ - _ _ - _ _

Mail : _____@_____



A retourner par fax au 04 26 03 02 79
ou par mail contact@ir-l.com

FICHE DE PRESTATION : FAXTOMAIL - MAILTOFAX

Abonné Nom et prénom	3 mois	1 an	100 pages	200 pages	500 pages	Email Personnel Adresse de réception—Le numéro sera confirmé par mail NB écrire lisiblement ou envoyer un mail à contact@ir-l.com	Région
							Précisez l'indicatif téléphonique de la région souhaitée
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	@	--
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	@	--
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	@	--

Pour le client :

Fait à Le : _ _ / _ _ / _ _

Signature, qualité du signataire et cachet de la société :

Pour IR&L Solutions :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte bancaire à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par IR&L Solutions. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je m'engage à régler le différend directement avec IR&L Solutions

La société :	N° d'émetteur national
	498033
	Nom et adresse du créancier
Adresse :	IR&L SARL 27 rue Henri Rolland 69100 VILLEURBANNE
Code Postal : _____ Ville :	

Compte à débiter				Désignation de l'établissement bancaire	
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clef RIB	La société :	
_____	_____	_____	_____	Adresse :	
Ou joindre un RIB				Code Postal : _____	Ville :
				Tél. : _ _ - _ _ - _ _ - _ _	

Fait à Le : _ _ / _ _ / _ _

Signature, qualité du signataire et cachet de la société :

Les informations contenues dans la présente demande utilisées pour la gestion, pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-contre dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Liberté.

IR&L SARL - Siret : 480 396 522 00017 - Code APE : 741J
Siège Social : 27 rue Henri Rolland, 69100 VILLEURBANNE
Tél. : 0826 02 99 39 – Fax : 04 26 03 02 79 – www.ir-l.com