

BULLETIN DE COMMANDE

Nombre
d'exemplaires

_____ **Les trusts anglo-saxons et les pays de droit civil**

Prix TTC: 167 CHF / 119 euros

_____ **Trust & fiducie : concurrents ou compléments?**

Prix TTC: 167 CHF / 119 euros

_____ **Offshore Company Law**

Prix TTC: 295 CHF / 210 euros

_____ **Cahier 1: La responsabilité pénale des entreprises**

Prix TTC: 28.70 CHF

_____ **Cahier 2: CDB 08, nouvelle OBA-CFB & révision de la LBA**

Prix TTC: 35.85 CHF

_____ **Guide CDB 08**

Prix TTC: 49.50 CHF

_____ **Le nouvel ordre du pétrole**

Prix TTC: 28 CHF / 20 euros

_____ **The rise of the new oil order**

Prix TTC: 28 CHF / 20 euros (\$ 26 US; \$ 32 CAN)

Renseignements et commandes

par tél: +41 (0)22 849 01 11

par fax: +41 (0)22 849 01 10

par e-mail: info@academyfinance.ch

par courrier: Academy & Finance SA,
16, rue Maunoir CP 6069,
CH-1211 Genève 6

Facturation et paiement

Dès réception de votre commande, vous recevrez une facture.

Votre commande doit être garantie par un numéro de carte de crédit. Le paiement doit être effectué par virement avant la livraison des livres. Si le paiement n'est pas reçu par virement dix jours après l'envoi de la facture, nous effectuerons le paiement par carte de crédit. Le virement est à effectuer à l'ordre d'Academy & Finance SA avec la mention du numéro de facture.

En cas de paiement par carte de crédit, la facture totale sera majorée de 4 % correspondant aux frais de commissions.

Frais d'envoi

Les frais d'envoi TTC sont calculés par rapport au montant total de la commande.

Suisse 5 % (minimum 6,15 CHF TTC); Union Européenne: 13 % (minimum 12,30 CHF TTC);

Hors Europe: 15 % (minimum 18.90 CHF TTC).

Pour plus de confort, commandez par téléphone au +41 (0)22 849 01 11

Nom et prénom

Fonction.....

Société.....

.....

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fax

E-mail

Je souhaite payer par: Virement bancaire Carte de crédit (+4% de frais)

Je souhaite recevoir une facture en: CHF euros USD CAD

Mastercard VISA AMEX Carte professionnelle Carte personnelle

N° de carte: _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration: ____ / ____

Nom du détenteur de la carte

Adresse du détenteur de la carte AMEX

.....

Date Signature