

## L'ABONNEMENT

A retourner à **IMMOLEGAL** – 3 rue de l'Hôtel de Ville 95300 PONTOISE accompagné de votre règlement par chèque

### VOS COORDONNÉES

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Email : .....  Je suis déjà abonné (Réf. Client) : .....

### VOTRE ABONNEMENT (UN CHOIX)

#### ILLIMITÉ (1 département)

6 mois – 14 euros  12 mois – 20 euros

La Corse et les DOM-TOM sont considérés comme des régions.

Indiquez le numéro de votre département : .....

#### ILLIMITÉ (national)

6 mois – 99 euros  
 12 mois – 150 euros

#### ILLIMITÉ (1 région)

6 mois – 39 euros  12 mois – 70 euros

Sélectionnez votre région :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine   | <input type="checkbox"/> Ile-de-France                      |
| <input type="checkbox"/> Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes | <input type="checkbox"/> Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées |
| <input type="checkbox"/> Auvergne-Rhône-Alpes                | <input type="checkbox"/> Nord-Pas-de-Calais-Picardie        |
| <input type="checkbox"/> Bourgogne-Franche-Comté             | <input type="checkbox"/> Normandie                          |
| <input type="checkbox"/> Bretagne                            | <input type="checkbox"/> Pays de la Loire                   |
| <input type="checkbox"/> Centre-Val de Loire                 | <input type="checkbox"/> Provence-Alpes-Côte d'Azur         |
| <input type="checkbox"/> Corse                               | <input type="checkbox"/> DOM-TOM                            |

### LES CONDITIONS

Tous nos abonnements sont payables d'avance.  
Tous les tarifs sont **T.T.C.** Une facture sera adressée sur simple demande.

Dès réception du courrier, votre demande sera traitée en priorité.  
Vous recevrez par courriel ou courrier un code d'accès associé à vos coordonnées, dont vous serez seul responsable pendant votre période d'abonnement.

Vous pourrez alors consulter la base de données de VLimmo en fonction de votre abonnement.

### VOTRE RÈGLEMENT

Je joins mon règlement d'un montant de  
..... euros T.T.C.  
par chèque établi à l'ordre de **IMMOLEGAL**  
DATE ET SIGNATURE (OBLIGATOIRE) :