



Gestions hospitalières

abonnement 2026 (établissements)

Adresse d'expédition

Raison sociale _____

Nom du destinataire _____

Prénom _____

Service _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Email impératif _____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse d'expédition)

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Email impératif _____

Siret _____ TVA intracommunautaire _____

☐ Oui, je souhaite m'abonner à Gestions hospitalières à partir du mois de :

CHOISISSEZ VOTRE FORMULE

(10 numéros par an)	Papier seul	Papier + Web*
FRANCE/DROM-COM	☐ 194,00€	☐ 298,00€
CEE	☐ 210,00€	☐ 309,00€
HORS CEE	☐ 218,00€	☐ 315,00€

(TVA incluse 2,10%)

* Connexion pour 5 lecteurs.

Tous lecteurs web supplémentaires 40€ TTC.

Vente au numéro : 29,50 € (France) ou 39,50 € (autre)

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.

RÈGLEMENT

- ☐ Par virement à LBP Paris
Gestions hospitalières
IBAN : FR06 2004 1000 0106 4195 4G02 036
BIC : PSSTFRPPPAR
- ☐ Par chèque bancaire
à l'ordre de Gestions hospitalières

Date : _____ Signature : _____

Abonnement



Gestions hospitalières

13-17, rue de Pouy - 75013 Paris

01 45 73 69 25 - abonnement@gestions-hospitalieres.fr

SARL au capital de 7 623 € - siret 609 801 972 00041

URSSAF : Paris 940 170152895001011 1 - TVA FR 90 609 801 972 - APE 5814Z

www.gestions-hospitalieres.fr



@revue_gh