

BON DE COMMANDE

Prestations RÉFÉRENCIEMENT Ou ABONNEMENT INTERVENTION

A retourner avec le mandat de prélèvement SEPA à **ORATA - BP 10 - 38880 AUTRANS**

		Intervention ABO15	Intervention ABO30	Référencement Bronze	Référencement Argent 15*	Référencement Argent 30*
Annuaire	☞ Coordonnées, téléphone et formations			✓	✓	✓
	☞ Personnalisation avancée de votre fiche via notre console d'administration : texte, images, lien vers votre site Internet/page Facebook			✓	✓	✓
	☞ Mise en avant sur les pages communes et départements de nos annuaires auto-écoles et de nos sites satellites (Permis auto, moto, am, remorque, bateau, poids lourd, permis à points ...)			✓	✓	✓
Référencement	☞ Référencement géographique** : Création/gestion de votre fiche Google My Business (Google Maps)				✓	✓
	☞ Référencement naturel* : Optimisation de votre site + Recherche de liens				✓	✓
Intervention	☞ Abonnement pour 15 minutes d'intervention/mois (Minutes reportables de mois en mois dans la limite d'un an)	✓			✓	
	☞ Abonnement pour 30 minutes d'intervention/mois (Minutes reportables de mois en mois dans la limite d'un an)		✓			✓
Tarif mensuel jusqu'à 3 agences		20€HT	30€HT	29€HT	59€HT	69€HT
Tarif mensuel agence supplémentaire				... X 10€HT	... X 10€HT	... X 10€HT
Prélèvement et facturation		Mensuel	Mensuel	Mensuel	Mensuel	Mensuel
Votre choix		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Référencement **ARGENT** : Indiquez les 5 mots-clés/expressions sur lesquels vous souhaitez que nous travaillions en priorité votre positionnement (ex : « permis AM Grenoble » ou « permis remorque Isère ») :

1	2	3	4	5
----------	----------	----------	----------	----------

** Cette prestation se commande directement en ligne sur la boutique de www.orata.com.
Tarifs indicatifs : 125€ht pour le bureau principal et 75€ht pour les bureaux supplémentaires

Conditions générales de vente : ☞ 6 mois d'engagement minimum ☞ Renouvellement/Résiliation : Cet abonnement est renouvelé tacitement de mois en mois. La résiliation doit nous parvenir par courrier Recommandé avec AR adressé à : ORATA, BP 10, 38880 AUTRANS . Toute résiliation reçue avant le 10 du mois prendra effet à la fin du mois en cours, toute résiliation reçue après le 10 du mois prendra effet à la fin du mois suivant	TOTAL HT par mois :	
	TVA (20%) :	
	TOTAL TTC par mois :	

FACTURATION à établir à :

Dénomination sociale :	
Adresse :	
Code postal, ville :	
Téléphone :	E-mail pro

Fait à : _____ **le,** _____
Nom et prénom du signataire : _____
Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

☞ **Merci de compléter au dos: les informations concernant votre activité ainsi que l'autorisation de prélèvement**

