

BON DE COMMANDE

RÉFÉRENCIEMENT

A retourner par mail à contact@orata.com

| | | Référencement Annuaire | Référencement Annuaire | Référencement Annuaire + Site Internet |
|--|--|---------------------------|---------------------------|--|
| | | MAJ Gratuite | Offre Bronze | Offre Argent* |
| 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 notoriété/liens | | | ✓ |
| Tarif mensuel jusqu'à 3 agences | | 0€ HT | 29€ HT | 59€ HT |
| Tarif mensuel agence supplémentaire | | | ... X 10€HT | ... X 10€HT |
| Prélèvement et facturation | | | Mensuel | Mensuel |
| Votre choix | | <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 . 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

