

Indiquez ici votre N° de contrat :



## CONTRAT D'ASSISTANCE CONSEIL

Pour garantir le succès de votre projet, souscrivez à l'option **PACK D'HEURES**

Une intervention à distance, personnalisée et réalisée par un expert disponible par une simple connexion dédiée et programmée

### SERVICE : PACK D'HEURES

#### Suivi Personnalisé par nos Experts :

Définition du référentiel  
Identification des rôles, fonctions et imputabilités  
Aide à la rédaction des Process  
Diffusion et communication des processus avec circuit de validation électronique  
Coaching et conseils personnalisés

#### Conditions d'accès :

Durée du contrat  
Horaires de l'assistance  
Temps d'attente maximum pour être contacté

#### PACKS D'HEURES

Pack N° 1 : 7 HEURES  
Pack N° 2 : 14 HEURES  
Pack N°3 : 21 HEURES

#### P.U.HT

1 000 Euros  
1 500 Euros  
2000 Euros

**E-mail :** [commercial@globalliance-solutions.com](mailto:commercial@globalliance-solutions.com)

1 an renouvelable  
Du Lundi au Vendredi de 9h00 à 19h00  
24 heures

### ACCES AUX RESSOURCES

Moyens d'accès à distance :  
Connexion dédiée, programmée et Sécurisée :

Disponible sur [support@globalliance-solutions.com](mailto:support@globalliance-solutions.com)  
Programmation du rendez-vous en toute sécurité par mail avec login et mot de passe

### SERVICE PLUS

Suivi :

Après chaque échange un compte-rendu sera remis ainsi qu'un récapitulatif du décompte d'heures restantes. Après chaque fin d'année un bilan des interventions se sera remis.

### ADHESION AU CLUB UTILISATEURS GLOBALLIANCE

Donne la parole pour partager et faire partager votre expérience :

Accédez au forum : [www.globalliance-solutions.com](http://www.globalliance-solutions.com)

## SOUSCRIVEZ AU CONTRAT D'ASSISTANCE CONSEIL

### COUPON REPONSE PACK D'HEURES

A retourner par fax au 04 72 32 99 98 ou par email à [commercial@globalliance-solutions.com](mailto:commercial@globalliance-solutions.com)

Société ..... Activité ..... Code APE .....  
Mr/Mme/Mlle ..... Fonction .....  
Adresse .....  
CP ..... Ville ..... Pays .....  
Téléphone ..... Fax ..... Email .....

- Oui, Je souhaite souscrire au PACK D'HEURES N°..... Pour un prix forfaitaire de .....€ HT.  
 Je souhaite recevoir plus d'information sur cette option.