



FORMULAIRE D'ABONNEMENT ANNUEL

Païement par prélèvement automatique

www.media-pi.fr

1- Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat.

2- Joindre **obligatoirement** soit un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) soit un Relevé d'Identité Postal (RIP), ou de la Caisse d'Épargne (RICE). **Attention ! Ne pas adresser de chèque annulé.**

3- Envoyez le tout à **Média'Pi !, Abonnements 8A rue Paul Bert, 93 300 Aubervilliers.**

CREANCIER

Identifiant Créancier SEPA

FR75ZZZ821BA0

Nom : Média'Pi !

Adresse : 8 A rue Paul Bert

Code postal : 93300 - Ville : Aubervilliers - Pays : FRANCE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association **MEDIA'PI !** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **MEDIA'PI !**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

DEBITEUR

NOM (*) : Prénom (*) :

Adresse (*) :

CP (*) : Ville (*) :

PAYS (*) : Votre e-mail (*) :

Votre tarif annuel : **1 mois offert** pour vous remercier de votre confiance

Tarif de soutien

Votre prix : **165 €/an**
au lieu de 180 €/an

Tarif plein

Votre prix : **108,90 €/an**
au lieu de 118,80 €/an

Tarif réduit*

Votre prix : **86,90 €/an**
au lieu de 94,80 €/an

Vous souhaitez être prélevé le

1er du mois

10 du mois

20 du mois

Si vous avez un coupon de réduction, notez le code :

*Joindre obligatoirement un justificatif : carte

d'identité pour les retraité.e.s, attestation

CAF ou pôle emploi pour les chômeur.euse.s, carte

étudiant.e.

IBAN (*) :

BIC (*) :

Le (*) : __ / __ / ____

A (*) :

SIGNATURE