

Merci d'envoyer ce document dûment complété et signé à **DIP**  
**18-24, quai de la Marne 75164 Paris Cedex 19**

Je choisis un prélèvement **MENSUEL**.

Offre valable pour 46 numéros et 2 hors-série. Offre renouvelée par tacite reconduction au tarif normal.

Les prélèvements seront donc d'un montant de (**cocher l'option choisie**) :

Pour la version **Web** :

- Je m'abonne à Politis en version numérique pour **8 euros par mois**
- Je bénéficie de l'offre solidaire réservée aux étudiants\*, chômeurs\* et bénéficiaires du RSA\* :  
Je m'abonne à Politis en version numérique pour **7 euros par mois**
- \* Justificatif de votre situation à joindre obligatoirement : photocopie carte d'étudiant(e) ou attestation Assedic/RSA

Pour la version **Papier + Web** :

- 11 euros par mois pour la France métropolitaine
- 13,50 euros par mois pour l'Europe
- 16 euros par mois pour le reste du monde
- Je bénéficie de l'offre solidaire réservée aux étudiants\*, chômeurs\* et bénéficiaires du RSA\* :  
Je m'abonne à Politis pour **9 euros par mois**
- \* Justificatif de votre situation à joindre obligatoirement : photocopie carte d'étudiant(e) ou attestation Assedic/RSA

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement, établis à mon nom, qui seront présentés par **POLITIS**, pour tout ce qui concerne le fonctionnement de mon abonnement.

**Titulaire du compte à débiter**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....

**Organisme créancier :**

**POLITIS - Service Abonnements**  
Numéro National d'émetteur : **521 498**

**Titulaire de l'abonnement**

Le titulaire du compte est aussi celui de l'abonnement :  oui  non  
(Si oui, ne pas remplir les coordonnées postales ci-dessous)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....

**Établissement teneur du compte à débiter**

Nom de l'établissement : .....  
Agence : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....

**IMPORTANT (obligatoire) :**

N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à détacher dans votre carnet de chèques

**Compte à débiter**

(voir votre RIB sur un relevé de compte ou votre chéquier)

Établissement      Guichet      Numéro de compte      Clé RIB  
-----      -----      -----      -----

**Changement de coordonnées bancaires**

**DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES**