

FORMULAIRE D'ABONNEMENT POLITIS

ABONNEMENT LIBERTE – Autorisation de prélèvement

Je choisis un prélèvement **MENSUEL**, (12 prélèvements par an).
Cette offre est valable un an. 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€/mois** (soit 96 € par an)
- Je bénéficie de l'offre solidaire réservée aux étudiants*, aux chômeurs* et aux bénéficiaires du RSA* : Je m'abonne à Politis en version numérique pour **7€/mois** (soit 84 € par an)
* Justificatif de votre situation à joindre obligatoirement (photocopie de carte d'étudiant / d'attestation Assedic ou RSA)

Pour la version **Papier + Web** :

- 11 € par mois (soit 132 € par an) pour la France métropolitaine
- 13.50 € par mois (soit 162 € par an) pour l'Europe
- 16 € par mois (soit 192 € par an) pour le reste du monde
- Je bénéficie de l'offre solidaire réservée aux étudiants*, aux chômeurs* et aux bénéficiaires du RSA* : Je m'abonne à Politis pour **9€/mois** (soit 108 € par an)
* Justificatif de votre situation à joindre obligatoirement. (photocopie de carte d'étudiant / d'attestation Assedic ou 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**

Merci d'envoyer ce coupon à **DIP**
18-24, quai de la Mame 75164 Paris Cedex 19

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 _____

Etablissement 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 chèque

Compte à débiter

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

Etablissement Guichet Numéro de compte Clé RIB

Changement de coordonnées bancaires

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES