

RECEVEZ **BILLEBAUDE** CHEZ VOUS 2 FOIS PAR AN

en vous abonnant pour seulement **19,90 €** par numéro, sans frais de port

POUR PROFITER DE **BILLEBAUDE,** ABONNEZ-VOUS !

VOS AVANTAGES

- Vous arrêtez votre abonnement quand vous le voulez sur simple lettre.
- Vous recevez la revue avant tout le monde dans un robuste emballage carton.
- Vous êtes sûr(e) de ne rater aucun numéro.
- Vous recevez la revue chez vous sans payer de frais de port.
- Avec le prélèvement automatique, votre compte ne sera débité qu'après la parution du numéro de BILLEBAUDE.

Glénat

FONDATION
FRANÇOIS
SOMMER 

ABONNEMENT À DURÉE LIBRE

Oui, je souhaite m'abonner à BILLEBAUDE au prix de 19,90 € le numéro, les frais de port me sont offerts. Je joins mon relevé d'identité bancaire et mon compte sera débité de 19,90 € après la parution de chaque numéro. L'abonnement à durée libre n'est disponible qu'en France métropolitaine. Je pourrai résilier à tout moment mon abonnement sur simple lettre.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA À COMPLÉTER ET À RENVoyer

Référence Unique du mandat (ne rien inscrire ci-dessus)

VOTRE NOM

Nom / Prénom du débiteur

VOTRE ADRESSE

N° et nom de la rue

Code postal / Ville

LES COORDONNÉES
DE VOTRE COMPTE

Téléphone

Courriel

IBAN (International Bank Account Number) - Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC (Bank Identifier Code) - Code international d'identification de votre banque

NOM DU CRÉANCIER

BILLEBAUDE, Éditions Glénat, Couvent Sainte-Cécile, 37, rue Servan, 38000 Grenoble, France
ICS : n°84ZZZ341878

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent

FAIT À

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

SIGNATURE

PENSEZ À JOINDRE VOTRE RIB

B15-B16

ABONNEMENT POUR 4 NUMÉROS

Je règle d'avance par chèque bancaire, chèque postal à l'ordre des éditions Glénat ou carte bancaire et je m'abonne pour 4 numéros au prix exceptionnel de 79,60 € pour la France métropolitaine.

À COMPLÉTER ET À RENVoyer

Référence Unique du mandat (ne rien inscrire ci-dessus)

VOTRE NOM

Nom / Prénom du débiteur

VOTRE ADRESSE

N° et nom de la rue

Code postal / Ville

CARTE VISA OU
MASTERCARD N°

Téléphone

Courriel

Notez les trois derniers chiffres du numéro au verso de votre carte [] [] [] Date d'expiration [] [] [] [] []

FAIT À

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

SIGNATURE

B15-B16

IMPORTANT • En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Billebaude à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Billebaude. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute réclamation de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
L'abonnement liberté n'est disponible qu'en France métropolitaine.

Bulletin à renvoyer sous enveloppe affranchie accompagné de votre relevé d'identité bancaire ou postal, ou de votre règlement à :
BILLEBAUDE, service abonnements - Bureau B1413 - 60643 Chantilly Cedex • Tél. +33(0) 344 62 52 17 - Courriel : abo.glenat@ediis.fr

MENTIONS LÉGALES : Éditions Glénat, SA au capital de 5 000 000 € 37, rue Servan, B.P. 117, 38008 Grenoble, France - RCS Grenoble : 484 414 842 - TVA INTR. 4344901842. Les informations recueillies dans ce bon sont nécessaires au traitement de votre commande et sont destinées à nos services internes. Elles peuvent être communiquées à des tiers sans opposition. Elles peuvent donner lieu au droit d'accès et de rectification prévu par l'article 27 de la loi informatique et liberté du 06/01/78.