ABONNEMENTS

TARIFS 2009

	3e Civ' MENSUEL	3e Civ' + Discours de Daisaku Ikeda	3e Civ' + Discours de Daisaku Ikeda + CAP 5/ LA PAIX
FRANCE, 1 AN	32,05 E	74,15 E	139,20 E
DOM-TOM 6 MOIS	17,35 E	42,35 E	76,45 E
1 AN PAR PRÉLÈVEMENT TRIMESTRIEL :			
	31,60 E (4 x 7,90 E)	73,20 E (4 x 18,30 E)	137,20 E (4 x 34,30 E)

EUROPE & AUTRES PAYS
contacter l'ACEP à l'adresse indiquée ci-dessous

DEUX ABONNEMENTS À 3e Civ' : pour 1 an en France et DOM-TOM — **59,40 E** au lieu de 64,10 E

CAP SUR LA PAIX

1 AN (52 NUMÉROS), 6 MOIS (26 NUMÉROS)

FRANCE, DOM-TOM	1 AN	65,70 E
	6 MOIS	34,10 E
Par prélèvement trimestriel :	1 AN	4 x 16,25 E **65 E**

EUROPE & AUTRES PAYS
contacter l'ACEP à l'adresse indiquée ci-dessous

BULLETIN D'ABONNEMENT

Adressez votre courrier à :
ACEP - 17 rue de la Citadelle BP 6 94111 Arcueil Cedex
Abonnements : Tél. : **01 49 69 93 60** – Fax : 01 47 42 17 03
COURRIEL : **abonnement@acep-france.fr**

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Pays : ..... * Tél. : .....

Numéro d'abonné : |_|_|_|_|_|_|
ou joindre votre étiquette adresse

* Mail : .....

Je m'abonne à :
..... pour la durée de : .....
..... pour la durée de : .....
..... pour la durée de : .....

☐ **Je joins mon réglement** à l'ordre de l'ACEP
d'un montant de : .....
☐ Chèque bancaire ou postal ☐ Mandat
Banque : .....
N° du chèque : .....

☐ **Je choisis le prélèvement trimestriel**

Date : ..... Signature :

☐ Adresse du 2e bénéficiaire de l'abonnement à 3e Civ'
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....

* Facultatif

COTÉ PRATIQUE

ABONNEMENT A DURÉE LIBRE

par prélèvement trimestriel

Vous pouvez à présent régler vos abonnements par prélèvement automatique.
➔ Ce mode de règlement n'est disponible que pour les **comptes bancaires ouverts en France et dans les DOM-TOM.**
➔ **Le prélèvement est trimestriel** et s'effectue le **8** du mois suivant votre demande d'abonnement, puis tous les trois mois soit quatre prélèvements par an.
➔ L'autorisation de prélèvement est mise en place pour une période de un an avec tacite reconduction, **mais à tout moment, vous pouvez le modifier ou le suspendre** un mois avant chaque échéance trimestrielle.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

accompagné de votre RIB, de votre RIP ou de votre RICE

N° national d'émetteur : 492 953

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom et adresse du débiteur
.....
.....
.....
.....

Nom et adresse du créancier
ACEP
23, rue Louis-le-Grand
BP 6155
75061 Paris Cedex 02

Désignation du compte à débiter

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé R.I.B.
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Banque : .....
Rue : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Date : ..... / ..... / ..... Signature :

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Nom et adresse du débiteur
.....
.....
.....
.....
.....

Établissement teneur du compte à débiter
Banque : .....
Rue : .....
.....
Code postal : .....
Ville : .....

Désignation du compte à débiter

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé R.I.B.
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

Nom et adresse du créancier
ACEP – 23 rue Louis-le-Grand – BP 6155 – 75061 Paris Cedex 02

Date : ..... / ..... / ..... Signature :

L'ACEP dispose de moyens informatiques afin de traiter plus facilement vos données dans la cadre de la gestion des abonnements. Les informations sont exclusivement gérées par l'ACEP et ne sont pas communiquées à des tiers. Tout manquement à vos obligations pourra faire l'objet d'un traitement spécifique. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter le Correspondant Informatique et Libertés – cil@acep.cabinet-cilex.com – CILEX 5, rue du Docteur Fleming 34500 Béziers.