

ASSOCIATION PAUL LANGEVIN

43, rue Jean Jaurès, 93200 Saint-Denis
Administration-Abonnements :
6, avenue Mathurin Moreau, 75167 Paris cedex 19 – Tél. : 01 42 17 45 27 – Fax : 01 45 35 92 04
N ° de compte : La Banque post al 5269700R020

BULLETIN D'ABONNEMENT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Cahiers d'Histoire

Revue d'histoire critique

- Abonnement plein tarif (4 n^{os}) : 4 x 12 •
- Abonnement tarif réduit (Chômeur-Etudiant-Précaire) (4 n^{os}) : 4 x 6,50 •

Les prélèvements seront effectués le mois suivant la livraison de chaque numéro de chacune des revues pour plus de souplesse dans l'étalement des règlements. L'abonnement est renouvelé automatiquement à échéance de l'abonnement (soit la livraison de 4 numéros par abonnement), sauf avis contraire de l'abonné.

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR			

Code Etablissement	Code Guichet	N° du compte	Clé R.I.B.

Date :
Signature :

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASSOCIATION PAUL LANGEVIN 32 rue Jean Jaurès 93200 Saint Denis

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 11/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

N° NATIONAL D'EMETTEUR
530622

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR			

Code Etablissement	Code Guichet	N° du compte	Clé R.I.B.

Date :
Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASSOCIATION PAUL LANGEVIN 32 rue Jean Jaurès 93200 Saint Denis

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).