

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

à envoyer (par courrier postal) à

Pratiques, 52 rue Gallieni, 92240 MALAKOFF

ou (par courrier électronique) à

revuepratiques@free.fr

Nom Prénom

Adresse

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fax

E-mail

Profession.....

- ❖ J'opte pour un **versement ponctuel de..... €** par carte bancaire, via Paypal.
- ❖ J'opte pour un **versement ponctuel de€** par chèque joint, à l'ordre de Souscription-Pratiques.
- ❖ J'opte pour le **prélèvement automatique trimestriel de 45 €** (soit 15 € par mois) résiliable par simple demande de ma part : joindre au bulletin un RIB ou RIP
(Par la suite, je recevrai un formulaire de mandat SEPA à renvoyer rempli et signé.
Celui-ci remplace, au niveau européen, l'ancienne autorisation de prélèvement)