

# Bulletin d'abonnement

**L'opte pour le  
prélèvement  
automatique**

➤ **Je m'abonne à partir du :**

- numéro en cours
- prochain numéro

➤ **Je choisis ma formule :**

**4 €**  
par  
mois

**12 €**  
par  
trimestre

➤ **En cadeau  
pour tout  
abonnement**



## VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

Nom, Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél .....

E-mail .....

**Retrouvez d'autres offres d'abonnement en  
fin de la revue et sur notre site internet :**  
[www.lefestin.net](http://www.lefestin.net)

**Votre interlocutrice pour tout renseignement :**  
[julie.brochard@mail.lefestin.net](mailto:julie.brochard@mail.lefestin.net)

Merci de retourner ce bon complété et accompagné de votre RIB sous enveloppe non affranchie de :  
**le festin - Autorisation 64 348 - 33098 Bordeaux Cedex**

## Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat : ++SLMP001043001

*Oui, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom et qui seront présentés au Festin. Ces prélèvements apparaîtront sur mes extraits de compte. Je m'adresserai directement au Festin pour tout ce qui concerne le fonctionnement de mon abonnement. Je pourrai résilier à chaque échéance annuelle par lettre avec accusé de réception après règlement complet de l'abonnement.*

Organisme créancier : Le Festin

ICS : FR23ZZ545900

Adresse : Le Festin – Bât. F1, 176 rue Achard, 33300 Bordeaux

**Titulaire du compte** Indiquez ici les nom, prénom et adresse correspondant exactement à l'intitulé du compte à débiter.

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

**Compte à débiter** Recopier ici les indications données par votre RIB ou RIP.

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

.....

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

.....

**Type de paiement :** Récurrent

**Fait à**..... **Le**.....

**Signature**

**MERCI DE PENSER À JOINDRE VOTRE RIB**

En signant ce formulaire vous autorisez Le Festin à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Festin. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande 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.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.