BON D'ABONNEMENT
à retourner à Témoignage ACO, 7 rue Paul Lelong 75002 Paris

JE M'ABONNE

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Ville .....

Tél. ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋

Date .....

Signature (obligatoire)

- Pour une durée de 1 an :
  - ❒ tarif normal 33 €
  - ❒ tarif étranger 36 €
  - ❒ tarif soutien 45 €
  - ❒ tarif petit budget 18 €
- Pour une durée de 2 ans : 60 €
- Non-voyant ou mal-voyant, je choisis de recevoir *Témoignage ACO* en version audio sur CD ❒

JE CHOISIS MON MODE DE RÈGLEMENT

❒ **Par CHÈQUE**
à l'ordre de Témoignage ACO

❒ **Par PRÉLÈVEMENT**
(tarif préférentiel 30 €/an)

COMPTE À DÉBITER :

Code établissement ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Guichet ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

N° compte ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Clé RIB ⌊_⌊_⌋

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER :

Etablissement .....

Adresse .....

Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Ville .....

ORGANISME CRÉANCIER : REF DK.434107.06042.27413441.TEL

Les Équipes Témoignage - ACO
7 rue Paul Lelong 75002 Paris

N° national émetteur 434107

IMPORTANT : N'oubliez de joindre un RIB ou un RIP à votre bulletin d'abonnement.

En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant, en vous adressant au service des abonnements. Résiliation d'abonnement : vous pouvez stopper le prélèvement automatique à tout moment par simple courrier, en indiquant bien l'objet, vos coordonnées personnelles et bancaires.