

DEMANDE D'ABONNEMENT PAR DOMICILIATION

A transmettre dûment complété
à votre organisme financier

Nom:
Prénom:
Adresse:
Code postal :
Localité :

Ne pas remplir, cadre réservé au service abonnements

FORMULE CHOISIE :
(A, B OU C)

Autorise le journal **Dimanche** à effectuer des prélèvements automatiques pour le règlement de mon abonnement par le débit de mon compte n°: _ _ - _ _ - _ _ - _ _ jusqu'à révocation expresse. Je pourrai en suspendre l'exécution par simple demande à mon organisme financier et par simple lettre adressée à **Dimanche**. Je souscris un abonnement 2 ans (A) d'honneur (B) normal (C).
Merci d'inscrire la lettre A, B ou C dans le cadre réservé au service abonnements.

Date : Signature :

(Ne pas remplir. Réserve à votre organisme financier)
N° de domiciliation

_____ - _____ - _____

N° d'identification du créancier

00428404062

La domiciliation vous facilite la vie: Transmettez à votre organisme financier l'avis ci-dessus dûment complété et votre réabonnement sera effectué par prélèvement sur votre compte.
Nous vous en informons par courrier.

▲▲▲ DOMICILIATION ▲▲▲

▼▼▼ VIREMENT ▼▼▼

COPIE CLIENT

montant en lettres

date mémo montant en EUR

compte donneur d'ordre

compte bénéficiaire

833-5318719-79

nom bénéficiaire

DIMANCHE ASBL

communication

date de remise

EURO

Copie client, présenter uniquement en cas de versement

EURO

signature(s)

date de signature

VIREMENT OU VERSEMENT

En cas de complètement manuel, un seul caractère noir (ou bleu) par case

Ne pas accepter en paiement

date mémo (facultatif)

(uniquement pour exécution dans le futur)

compte donneur d'ordre

nom et adresse donneur d'ordre

montant

EUR

CENT

compte bénéficiaire

8 3 3 5 3 1 8 7 1 9 7 9

nom et adresse bénéficiaire

DIMANCHE ASBL

PLACE DE VANNES 20

7000 MONS

communication (en MAJUSCULES)

Ne rien écrire ci-dessous

>