

Mes coordonnées bancaires: _____
BIC _____ IBAN _____

Nom: _____
Civ. _____ Nom _____ Prénom _____

Adresse: _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Numéro de portable : _____

Je m'abonne à *Terre Sainte Magazine* par prélèvement automatique, en signant ce formulaire de mandat, j'autorise (A) Franciscains Solidarité et Services - *Terre Sainte Magazine* à envoyer des instructions à ma banque pour débiter, chaque année, mon compte d'un montant de: 30 € , 50 € , 70 € (cochez votre choix) et (B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Franciscains Solidarité et Services - **Terre Sainte Magazine**.

À :

Le :

Signature :

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vous pouvez à tout moment suspendre ou résilier votre abonnement par simple lettre adressée au 7 rue Marie Rose 75 014 PARIS.

Merci de joindre un RIB à cette autorisation de prélèvement automatique.