

BULLETIN À SCANNER ET À TRANSMETTRE À : abonnements@revue-experts.com

(Ce bulletin est exigé par Commission Paritaire de Presse à titre de contrôle d'un abonnement individuel)

OFFRE SPÉCIALE 8 NUMÉROS + 2 OFFERTS

SOIT PLUS D'UN AN ET DEMI D'ABONNEMENT DU 1^{ER} JUIN 2019 AU 31 DÉCEMBRE 2020

Offre valable jusqu'au 1er juin 2019

OFFRE ABONNEMENT REVUE PAPIER + NUMÉRIQUE

8 NUMÉROS + 2 OFFERTS Avec accès illimité à la Base de données* et au téléchargement de toutes les revues numérisées

230€ 184€ TTC

*Base de données constituée des articles, commentaires, arrêts de jurisprudence... de la Revue Experts

OFFRE ABONNEMENT NUMÉRIQUE

8 NUMÉROS + 2 OFFERTS

Avec accès illimité à la Base de données* et au téléchargement de toutes les revues numérisées

> **167**[€] **133** TTC Soit 5 prélèvements de 26 6

Soit 5 prélèvements de 26,606

R VOL		

- 1 Cochez l'abonnement souhaité
- 2 Indiquez votre adresse mail :

(elle nous est utile pour créer votre login d'accès à la base de données et vous envoyer une facture d'abonnement acquittée)

3 - Si vous avez choisi l'abonnement "Revue papier + numérique" Indiquez l'adresse de livraison de la Revue :

5 - 31 vous avez choist l'abonnement. Nevue papier + numerique infiniquez l'auresse de hivraison de la nevue .					
ADRESSE DE LIVRAISON DE LA REVUE PAPIER					
Nom, prénom :					
Adresse:					
Code postal : Ville :					

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REVUE EXPERTS S.A.R.L. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REVUE EXPERTS S.A.R.L. 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.

Identifiant créancier SEPA FR89 ZZZ 490295

	DESIGNATION DU CO	
Pays:		Pays : FRANCE
Code postal :	Ville:	Ville : PARIS
		Code postal : 75002
Adresse :		Adresse : 4 RUE DE LA PAIX
Nom, prénom :		Nom: REVUE EXPERTS S.A.R.L
	DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEB	ITER DESIGNATION DU CRÉANCIER

l'ays.	Pays : FRANCE					
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER						
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)		IDENTIFICATION INTERNATIONALE BANQUE (BIC)				
FR						
Signé à :	Signature :					
Le (JJ/MM/AAAA) :						

Type de paiement : Paiement récurrent en cinq fois (juillet 2019, novembre 2019, mars 2020, juillet 2020, novembre 2020)

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ÉCHÉANT) : Nom du tiers débiteur :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par REVUE EXPERTS S.A.R.L. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec REVUE EXPERTS S.A.R.L.

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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 39 et 40 de la loi en date du 6 janvier 1978, modifiée au 31 janvier 2017relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.