

JE M'ABONNE !

NOUVELLE FORMULE

RECEVEZ
**4 NUMÉROS
+ 1 HORS-SÉRIE
PAR AN**



Chaque trimestre en kiosque

Bon d'abonnement à retourner à :
Village / Abomarque, CS 60003, 31142 L'Union Cedex

■ ABONNEMENT TRANQUILLITÉ À DURÉE LIBRE

4 n° + 1 hors-série par an.

Paiement en deux prélèvements de **19,25€**

au moment de cet abonnement, puis 6 mois plus tard.

Je pourrai en suspendre l'exécution par lettre adressée à :

Village, Abomarque CS 60003, 31142 L'Union cedex,

et par demande à l'établissement détenteur de mon compte.

Je retourne le mandat de prélèvement complété, accompagné d'un RIB

● Titulaire du compte

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

● Désignation du compte à débiter

IBAN :

BIC :

● Organisme créancier : L'Acteur Rural

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : FR 84 ZZZ 80 EA 62

Date :

Signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez d'une part l'Acteur Rural à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et d'autre part votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Acteur Rural. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

PARTICULIERS

■ 1 AN : 4 n° + 1 hors-série **38,50€**

■ 2 ANS : 8 n° + 2 hors-série **69€**

PROFESSIONNELS

■ 1 AN : 4 n° + 1 hors-série + la newsletter pro **49€**

■ 2 ANS : 8 n° + 2 hors-série + la newsletter pro **89€**

Nom : _____

Prénom : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Courriel : _____

Tél. : _____ Année de naissance : _____

Réf d'engagement (collectivités) : _____

N° Siret (collectivités) : _____

■ Je règle par chèque à l'ordre de L'Acteur Rural

■ par carte bancaire N° :

Expire fin : /

Les 3 derniers chiffres au dos de votre carte :

Date :

Signature :

■ Je désire une facture

■ Je réglerai à réception de facture (professionnels uniquement)

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre abonnement et sont communiquées aux prestataires qui en assurent le traitement. Vos coordonnées peuvent être éventuellement transmises à nos partenaires commerciaux. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous pouvez y accéder, les rectifier et vous opposer à ce qu'elles soient utilisées à des fins de prospection, en nous écrivant.

Renseignements : 05 34 56 35 60 (10 h-12 h et 14 h-17h)

ou village@abomarque.fr

Tarifs à l'étranger et abonnements en ligne sur :

villagemagazine.fr