

Le prélèvement automatique: une solution pratique, souple, économique

- **Une solution pratique:** le prélèvement automatique vous dégage de toute contrainte. Après signature de votre autorisation, les Éditions du Cerf s'occupe de tout.
- **Une solution souple:** le renouvellement de votre abonnement se fait automatiquement, par tacite reconduction. Si vous souhaitez l'arrêter, il vous suffit de nous prévenir par courrier un mois à l'avance.
- **Une solution économique:** le prélèvement vous permet d'échelonner votre règlement en 4 fois, au lieu d'un paiement en une fois.

AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT

MERCI DE COMPLETER VOTRE AUTORISATION DE PRELEVEMENT: ① Précisez à quel périodique vous souhaitez vous abonner ② Indiquez vos nom, prénom et adresse complète ③ Précisez les coordonnées de votre compte, elles figurent sur votre relevé d'identité bancaire ou postal ④ Inscrivez le nom et l'adresse de votre agence bancaire ⑤ Dated et signez ⑥ **IMPORTANT: N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP), à découper dans votre chéquier, et envoyez le tout à Cerf Abonnement – 18-24, quai de la Marne – 75164 Paris Cedex 19**

✓ J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des prélèvements trimestriels établis à mon nom et qui seront présentés par les Éd. du Cerf. Je vous demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte. Je m'adresserai directement aux Éd. du Cerf pour tout ce qui concerne le fonctionnement de mon abonnement.

Organisme créancier: CERF ABONNEMENT – 18-24, quai de la Marne – 75164 Paris Cedex 19 — N° National d'émetteur: 451 038

① Je règle mon abonnement à: Biblia — Célébrer — Esprit & Vie — La Maison Dieu — La Vie Spirituelle — RETM « le Supplément »

② TITULAIRE DU COMPTE

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____
Code postal: _____ Ville: _____

③ COMPTE À DÉBITER Recopiez ici les indications qui figurent sur votre R.I.B. ou R.I.P.

Code d'établissement: _____ Guichet: _____
N° du compte: _____ Clé R.I.B.: _____

④ ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Indiquez ici le nom et l'adresse de votre banque ou centre CCP.

Etablissement: _____
Adresse: _____
C.P.: _____ Ville: _____

⑤ DATE ET SIGNATURE

Signature obligatoire: _____