

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA

REFERENCE DU MANDAT:.....(réservé à Imagine)

POUR UN PRELEVEMENT dans le mois qui suit la date de signature du présent mandat

ANNUEL

SEMESTRIEL

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Imagine asbl à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Imagine asbl.

Vous bénéficiez d'un droit de 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.

Coordonnées bancaires :

Nom et prénom :

Rue et numéro :

Code postal et ville : Pays :

Adresse courriel :

Nom de la banque :

N° de compte IBAN :
(mention obligatoire)

Code BIC :
(mention obligatoire)

Type d'abonnement :

65 € papier 90 € papier + digital + web & sonore + bibliothèque

60 € digital + web & sonore 40 € web & sonore

- 5 € applicable sur chaque tarif si cadeau/étudiant/chômeur/pensionné/Bim
email (obligatoire).....

+ 30 € pour frais d'envoi en Europe + 50 € pour frais d'envoi dans le reste du monde

Fait à, le

Signature

.....