

JE CHOISIS DE M'ABONNER À :

NOMS DES REVUES, TITRES CHOISIS	RÉFÉRENCES	NBRE DE NUMÉROS	PRIX €
1	_____	_____	_____,____
2	_____	_____	_____,____
3	_____	_____	_____,____
4	_____	_____	_____,____
			MONTANT DE LA COMMANDE
			_____,____

Conformément au Règlement RGPD et à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018, vous êtes informé(e) que les données personnelles collectées sont destinées à A2Presse et aux éditeurs concernés par votre commande pour le traitement de vos commandes et de la relation client. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données qui s'exerce auprès du service client A2Presse à l'adresse ci-dessous ou par mail à serviceclients@a2presse.fr. Les données personnelles sont conservées pendant 5 ans (délai de prescription) après la dernière commande. L'autorité de contrôle est la CNIL - www.cnil.fr.

MES COORDONNÉES :

M Mme Mlle Nom : _____ Prénom : _____
 Etage, Escalier, Appart : _____ Immeuble, Bât, Résidence : _____
 N° et libellé voie : _____ Lieu-dit ou BP : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone _____ - Email _____ @ _____

JE RÉGLE PAR :

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de A2Presse

Par carte bancaire

N° de carte bancaire : _____

Je note les 3 derniers chiffres du N° au dos de ma carte bancaire : _____ Date d'expiration : _____

Par carte AMEX

N° de carte : _____

Je note les 4 derniers chiffres du N° au dos de ma carte : _____ Date d'expiration : _____

Par mandat cash

Par mandat administratif

JE SOUHAITE OFFRIR CES ABONNEMENTS AUX PERSONNES SUIVANTES :

ADRESSE DE LIVRAISON DE L'ABONNEMENT **1**

M Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Etage, Esc., Appart: _____ Imm., Bât, Résidence : _____

N° et libellé voie : _____

Lieu-dit ou BP: _____ Code postal : _____

Ville : _____

Email : _____ @ _____

ADRESSE DE LIVRAISON DE L'ABONNEMENT **2**

M Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Etage, Esc., Appart: _____ Imm., Bât, Résidence : _____

N° et libellé voie : _____

Lieu-dit ou BP: _____ Code postal : _____

Ville : _____

Email : _____ @ _____

ADRESSE DE LIVRAISON DE L'ABONNEMENT **3**

M Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Etage, Esc., Appart: _____ Imm., Bât, Résidence : _____

N° et libellé voie : _____

Lieu-dit ou BP: _____ Code postal : _____

Ville : _____

Email : _____ @ _____

ADRESSE DE LIVRAISON DE L'ABONNEMENT **4**

M Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Etage, Esc., Appart: _____ Imm., Bât, Résidence : _____

N° et libellé voie : _____

Lieu-dit ou BP: _____ Code postal : _____

Ville : _____

Email : _____ @ _____

Merci d'envoyer votre Bulletin d'abonnement accompagné de votre règlement sous enveloppe affranchie à :

A2Presse

27, Bd de Launay - 44944 NANTES Cedex 9

DATE :

SIGNATURE :