

Bonjour,

Vous pouvez nous faire parvenir ce formulaire d'abonnement ou vous abonner en allant sur boutique.causeur.fr dans la rubrique « Abonnements » pour recevoir les prochains numéros.

Pensez à renseigner votre adresse courriel pour recevoir votre facture et accéder à la totalité du contenu numérique.

Nous vous prions de croire à l'assurance de nos sentiments dévoués.

L'équipe Causeur

1. CHOISISSEZ VOTRE FORMULE

FORMULE INTÉGRALE

Chaque mois, le magazine papier livré chez vous + Formule Numérique



	Standard	Soutien
1 an	☐ 65 €	☐ 120 €
2 ans	☐ 118 €	☐ 240 €

Durée libre (prélèvement mensuel) ☐ 5,50 € / mois sans engagement

Frais de port additionnels pour l'étranger et les TOM

Reste du monde (UE et hors UE) : 1 an : +18€ / 2 ans : +36€ / durée libre : +2€

FORMULE NUMÉRIQUE

Chaque mois, le magazine disponible sur le kiosque numérique + les archives + tous les articles sur causeur.fr



A noter : cette formule ne contient pas de version papier

	Standard	Soutien
1 an	☐ 42 €	☐ 75 €
2 ans	☐ 76 €	☐ 150 €

Durée libre (prélèvement mensuel) ☐ 3,80 € / mois sans engagement

2. INDIQUEZ VOS COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

En application de la loi informatique et Libertés, les coordonnées demandées ci-dessus sont nécessaires à l'enregistrement de votre commande. Elles peuvent être communiquées à nos partenaires à des fins de prospection. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification en vous adressant à Causeur.fr

☐ **Par chèque à l'ordre de Causeur.fr**
Je paye en une seule fois mon abonnement.

Causeur Abonnements
32 rue du Faubourg Poissonnière
75010 Paris

☐ **Par mandat de prélèvement SEPA**
Je remplis l'autorisation de prélèvement au verso.
Je serai prélevé mensuellement sur mon compte bancaire (résiliable à tout moment).

A compléter et à retourner par courrier à :
Causeur Abonnements
32 rue du Faubourg Poissonnière
75010 Paris

Je m'abonne à Causeur par prélèvement automatique.
Je remplis et signe l'autorisation de prélèvement ci-dessous et je joins un RIB.

CAUSEUR 32 RUE DU FAUBOURG POISSONNIERE 75010 PARIS

[illegible][illegible]

Nom : Prénom :

Signature obligatoire pour autorisation de prélèvement

Fait à : Le :