



**NOM :**

**PRENOM :**

**ABONNEMENT CHOISI :**

- mensuel : 30€ / mois
- couple : 50€ / mois
- teen : 15€ / mois
- social : 15€ / mois

**DATE DE DEBUT D'ABONNEMENT :**

**MODE DE PAIEMENT :**

- chèque
- prélèvement automatique en date du :
  - 5
  - 15



**Si paiement par prélèvement, merci de compléter le mandat SEPA et joindre votre RIB.**

**DATE**

**SIGNATURE**