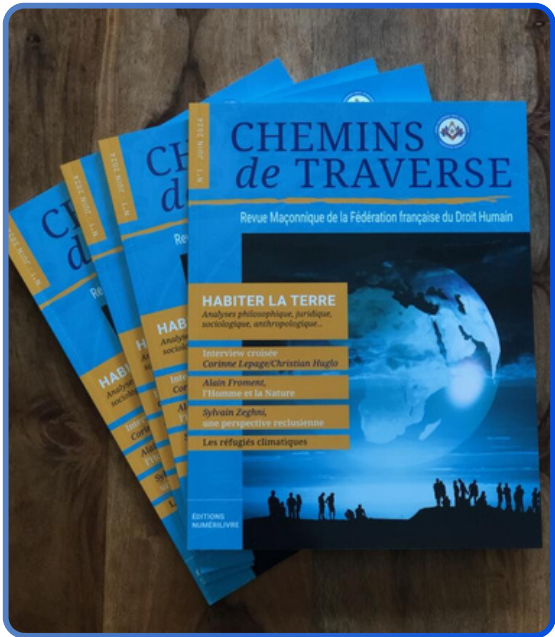


Chemins de traverse



Abonnez-vous !

Au rythme de 2 numéros par an, «Chemins de traverse» propose dans son dossier central des regards croisés : les grands sujets qui font l'actualité sont abordés à la lumière des valeurs qui sont celles du Droit Humain, les thématiques chères aux Francs-Maçons sont traitées avec un ancrage dans les questionnements du monde profane. L'abonnement annuel est de **40€** (frais de port compris pour la France)



Pour vous abonner
- Remplissez et retournez ce bulletin
- ou connectez-vous sur www.numerilivre.fr

BULLETIN D'ABONNEMENT

A retourner par courrier à

EDITIONS NUMÉRILIVRE - 5 RUE DU CHANT DES OISEAUX - 78360 MONTESSON

Merci de remplir en lettres capitales

Nom	_____
Prénom	_____
Adresse	_____
Code postal	_____
Ville	_____
Tél	_____
e-mail	_____

- ☐ Oui je m'abonne **à la revue "CHEMINS DE TRAVERSE" pour 2 n°** au tarif de **40 €** (frais de port compris pour la France)
- Mon abonnement commence avec le numéro
- Pour commander d'anciens numéros : www.numerilivre.fr
- ☐ Je règle par
- ☐ prélèvement automatique (mandat SEPA ci-dessous)
 - ☐ chèque bancaire à l'ordre de **NUMÉRILIVRE**
- ☐ J'accepte l'utilisation de mes données personnelles pour recevoir des informations sur les publications de la **revue du DROIT HUMAIN**

Fait à	_____	le	_____
Signature			

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

☐ Je choisis le règlement par prélèvement automatique (abonnement à **2** numéros)

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	
Nom	_____
Prénom	_____
Adresse	_____
Code Postal	_____ Ville
COMPTE À DÉBITER – PAIEMENT RÉCURRENT	
IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)	

BIC (BANK IDENTIFICATION CODE)	

BANQUE	
Nom	_____
Adresse	_____
Code Postal	_____ Ville

DESTINATAIRE DU PAIEMENT	
Numérilivre - APFDH	
50, avenue Molière - 78360 Montesson	
ICS : FR47ZZZ856D54	
☒ En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, les prélèvements ordonnés par Numérilivre - APFDH	
☒ En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque.	
JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Fait à	_____
Le	_____
Signature du titulaire du compte à débiter	