

ABONNEZ-VOUS OU OFFREZ UN ABONNEMENT

36€ SEULEMENT !

POUR 1 AN (6 NUMÉROS)
AU LIEU DE 47,40 €

68€
POUR 2 ANS (12 NUMÉROS)
AU LIEU DE 94,80 €



110 pages
d'enquêtes
inédites



à découvrir
tous les
deux mois



BON DE COMMANDE

Tarifs port inclus valables jusqu'au 31 octobre 2015



Vous pouvez également commander sur www.nexus.fr

À renvoyer à : MAGAZINE NEXUS - LIEU-DIT CHANTEGREL - 24580 FLEURAC - tél. : 05 53 03 45 09 - email : secretariat@nexus.fr

ABONNEMENT CLASSIQUE

À PARTIR DU N° 101 DE NOVEMBRE-DÉCEMBRE 2015

Je choisis de m'abonner pour (cocher les cases correspondantes) :

1 AN		2 ANS	
<input type="checkbox"/> France	36 €	<input type="checkbox"/> France	68 €
<input type="checkbox"/> Dom	38 €	<input type="checkbox"/> Dom	72 €
<input type="checkbox"/> Tom	45 €	<input type="checkbox"/> Tom	86 €
<input type="checkbox"/> Autres destinations*	47 €	<input type="checkbox"/> Autres destinations*	88 €

ABONNEMENT LIBERTÉ

À PARTIR DU N° 101 DE NOVEMBRE-DÉCEMBRE 2015

Je choisis de recevoir NEXUS sans engagement de durée.
(prélèvement automatique résiliable à tout moment)

<input type="checkbox"/> France	3,95 € /mois	<input type="checkbox"/> Tom	4,20 € /mois
<input type="checkbox"/> Dom	3,70 € /mois	<input type="checkbox"/> Autres destinations*	4,40 € /mois

ACHAT À L'UNITÉ

DU N° 88 AU N° ACTUEL (N° 100)
(2 dernières années de parution)

<input type="checkbox"/> France	8,40 €	<input type="checkbox"/> France	5,90 €
<input type="checkbox"/> Dom	8,70 €	<input type="checkbox"/> Dom	6,10 €
<input type="checkbox"/> Tom	9,80 €	<input type="checkbox"/> Tom	7,10 €
<input type="checkbox"/> Autres destinations*	9,60 €	<input type="checkbox"/> Autres destinations*	7,20 €

NUMÉROS CHOISIS :

(Sauf les numéros épuisés : 18, 19, 21, 37, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 79, 80, 81)

TOTAL €

COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE (écrire en majuscules)

Mme M. Société + N° TVA.....
Nom
Prénom.....
Adresse
Code Postal Ville.....
Pays
Tél.
Email.....

RÈGLEMENT

Chèque ci-joint (à l'ordre des Éditions Chantegrel)

Virement (uniquement SEPA en euros)
(lors de l'opération, merci d'indiquer votre nom en référence)
IBAN : FR76 1090 7002 8864 2210 5208 528
BIC : CCBPFRPPBDX

Prélèvement automatique

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise (A) les Éditions Chantegrel à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte le 1^{er} de chaque mois, et (B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions des Éditions Chantegrel. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

COORDONNÉES DE MON COMPTE

IBAN (Numéro international du compte bancaire)

BIC (Code d'identification de la banque)

Merci de joindre un RIB

Fait à : Le ___ / ___ / ____ Signature : _____

Nom et adresse du créancier : Éditions Chantegrel - Lieu-Dit Chantegrel - 24580 Fleurac
Numéro ICS : FR03ZZZ679150

La référence unique du mandat (RUM) vous sera communiquée ultérieurement à l'émission du prélèvement SEPA.

