



Je souscris à l'abonnement pour une année (10 Numéros)

L'abonnement débute au terme de l'abonnement en cours ou dès la réception de votre bulletin (Abonnement sur 12 mois glissants)

(Pour éviter toute erreur, MERCI d'écrire **lisiblement** et/ou en lettres majuscules d'imprimerie)

Nom :

Adresse :

Adresse Complémentaire : _____

Code Postal et Commune : _____

Région Ornithologique : Club :

Adresse e-mail : Tél. ou Port. :

Pour profiter de nos offres exceptionnelles ...

Pour ne rater aucun numéro ...

Pour vous éviter toute interruption ...

Ou ... tout simplement de peur d'oublier ...

Abonnez-vous dès aujourd'hui !

et Renvoyez ce bulletin avec votre règlement

Date et Signature :

Compléter **lisiblement** les renseignements ci-dessus - Rédiger le chèque correspondant

libellé à l'ordre de la « **SAS - LES OISEAUX DU MONDE** »

OU PAIEMENT PAR PRELEVEMENT TRIMESTRIEL SANS FRAIS, accompagné d'un RIB

(Remplir formulaire ci-dessous)

Adressez le tout à **Sonia HAENSEL** - 1A rue Engelbreit - 67200 STRASBOURG - France

E-mail : permanent@ornithologies.fr

TARIFS

	ADHERENT UOF	NON ADHERENT UOF	ABONNEMENT HORS FRANCE
Abonnement sur 12 mois glissants *	40 €	48 €	58 €
Prélèvement trimestriel *	10 €	12 €	---

* tarifs révisables annuellement

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR 	DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER 																															
COMPTE À DÉBITER <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5">Banque</td> <td align="center" colspan="5">Guichet</td> <td align="center" colspan="5">Compte</td> <td align="center">Clé</td> </tr> </table>																	Banque					Guichet					Compte					Clé
Banque					Guichet					Compte					Clé																	
Date : Signature :	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER Nom : SAS Les Oiseaux du Monde Adresse : 86230 St-Gervais les Trois Clocher CP Ville :																															

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Numéro national d'émetteur	581907								
J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.									
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.									
NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER Nom : SAS Les Oiseaux du Monde Adresse : 86230 St-Gervais les Trois Clocher CP Ville :								
COMPTES À DÉBITER <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td align="center">Banque</td> <td align="center">Guichet</td> <td align="center">Compte</td> <td align="center">Clé</td> </tr> </table>						Banque	Guichet	Compte	Clé
Banque	Guichet	Compte	Clé						
Date :	NOM ET ADRESSE ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTES À DÉBITER Nom : Adresse : CP Ville :								

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé
 d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).