le journal du centre

BULLETIN D'ABONNEMENT
SPÉCIAL PORTEUR DE PRESSE
REMISE DE 20% PENDANT 1 AN

Joindre votre règlement par chèque à l'ordre de LA MONTAGNE pour le règlement comptant, ou avec un RIB (mandat SEPA complété) pour le règlement mensuel / **A retourner à votre porteur de presse ou à** : Service Abonnements Centre France - 45 rue du Clos Four - 63056 Clermont-Ferrand cedex 2

Vos avantages

- *Journal papier livré gratuitement à domicile*
- *Version numérique offerte, disponible dès 5h30*
- *Accès illimité aux articles sur le site internet du titre*

LE JOURNAL PAPIER LIVRÉ A DOMICILE + LA VERSION NUMÉRIQUE OFFERTE	6 jours/7, du lundi au samedi	7 jours/7, du lundi au dimanche avec Diverto + Version Femina
☐ **RÈGLEMENT COMPTANT** (PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE *LA MONTAGNE*)	**336 €** au lieu de 420 €	**420 €** au lieu de 525 €
☐ **FORFAIT MENSUEL** (REMPLIR LE MANDAT SEPA ET JOINDRE UN RIB)	**30.80 €** au lieu de 38.50 €	**38.56 €** au lieu de 48.20 €
LE JOURNAL 100 % NUMÉRIQUE		
☐ **RÈGLEMENT COMPTANT** (PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE *LA MONTAGNE*)	--	**139.20 €** au lieu de 174 €
☐ **FORFAIT MENSUEL** (REMPLIR LE MANDAT SEPA ET JOINDRE UN RIB)	--	**11.60 €** au lieu de 14.50 €

DATE DE DÉBUT DE L'ABONNEMENT SOUHAITÉE _____

MINIMUM J+15 DE LA DATE DE SIGNATURE

COORDONNÉES D'ABONNEMENT

NOM..... **PRÉNOM**.....

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL..... **VILLE**.....

TEL..... **EMAIL**.....

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (CORE RÉCURRENT)

COORDONNÉES DU DÉBITEUR

Nom.....

Prénom .....

Adresse.....

.....

Code postal |_|_|_|_|_|

Ville.....

Tél. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email .....

Signer ce mandat et joindre un RIB.

À....., le.....

Signature :

RUM : Cases réservées au créancier - Ne rien inscrire

J'autorise la société désignée ci-dessous à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte conformément aux instructions de cette société. Je bénéficie du droit d'être remboursé(e) 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.

ORGANISME CRÉANCIER

ICS FR 93ZZZ005126
GROUPE CENTRE FRANCE - LA MONTAGNE
45, rue du Clos-Four - 63056 CLERMONT-FERRAND Cedex 2

COMPTE À DÉBITER

N° IBAN

BIC

Code : VCP

NOM/PRÉNOM DU PORTEUR Dessert Valerie

SIGNATURE DU CLIENT

FAIT À .....

LE .....

Remise exclusivement accordée aux nouveaux abonnés particuliers pendant 12 mois. Valable jusqu'au 31/12/2025. Les modalités du droit de rétractation sont disponibles dans nos CGV à l'adresse https://boutique.centrefrance.com/informations/conditions-generales-de-vente-6. Conformément à la loi Informatique et Libertés, nous collectons vos données afin de gérer votre souscription. Elles servent aussi à vous informer sur nos produits. Pour accord, cochez la case ☐. Pour faire valoir vos droits relatifs à la protection des données vous pouvez contacter notre DPO à l'adresse mail dpo@centrefrance.com. Pour tout renseignement, nous consulter au 09 75 12 40 40 Service gratuit + prix appel

RCS LA MONTAGNE 856 200 159 Ne pas jeter sur la voie publique