

Abonnements annuels : 1 an, 2 ans, abonnez-vous !

Pour tout renseignement : abonnements.tpma@yahoo.com



Abonnez-vous directement en ligne sur **TPMA.fr**

	Formule Papier (6 numéros/an)	Formule Numérique (6 numéros/an)	Formule Complète (Papier + numérique)
Tarifs d'abonnement pour 1 an			
Tarif d'abonnement particulier	30 €	20 €	40 € (au lieu de 50€)
Tarif d'abonnement institution	45 €	30 €	65 € (au lieu de 75€)
Tarifs d'abonnement pour 2 ans			
Tarif d'abonnement particulier	60 €	40 €	80 € (au lieu de 100€)
Tarif d'abonnement institution	90 €	40 €	110 € (au lieu de 130€)

Pour les Dom Tom et l'étranger, formule numérique conseillée ou nous contacter à abonnements.tpma@yahoo.com



BULLETIN D'ABONNEMENT

À renvoyer accompagné de votre règlement à

TPMA-EJE – 40, avenue Saint-Jacques – 91600 Savigny-sur-Orge – 01 69 44 53 70 - abonnements.tpma@yahoo.com

1/ Je choisis ma formule d'abonnement (merci de cocher)

	Abonnement Papier	Abonnement Numérique	Abonnement formule complète
1 an	☐ 30 € (particulier) ☐ 45 € (institution)	☐ 20 € (particulier) ☐ 30 € (institution)	☐ 40 € (au lieu de 50€ particulier) ☐ 65 € (au lieu de 75€ institution)
2 ans	☐ 60 € (particulier) ☐ 90 € (institution)	☐ 40 € (particulier) ☐ 40 € (institution)	☐ 80 € (au lieu de 100€ particulier) ☐ 110 € (au lieu de 130€ institution)

2/ Mes coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél. :

E-mail : @

3/ Paiement

☐ Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de TPMA

☐ Par **CB** :

1- Je note les 16 chiffres du n° qui figure au recto de ma CB :

n°

2- Je note les 3 derniers chiffres du n° qui figure au verso de ma CB :

n° Expire fin

Signature obligatoire:

☐ Par mandat administratif

Pour recevoir une facture acquittée, cocher cette case ☐

Durée libre

Particulier résidant en France métropolitaine

Abonnez-vous par prélèvement automatique

Pour tout renseignement : compta.tpma@yahoo.fr



Abonnez-vous directement en ligne sur **TPMA.fr**

	Formule Papier (6 numéros/an)	Formule Numérique (6 numéros/an)	Formule Complète (Papier + numérique)
Tarif mensuel d'abonnement	2,50 € par mois	1,50 € par mois	3,50 € par mois



BULLETIN D'ABONNEMENT

À renvoyer à

TPMA-EJE – 40, avenue Saint-Jacques – 91600 Savigny-sur-Orge – 01 69 44 53 70 – compta.tpma@yahoo.fr

☒ **Oui, je m'abonne à EJE Journal en prélèvement automatique**

1/ Je choisis ma formule d'abonnement (merci de cocher) et remplis l'autorisation de prélèvement ci-dessous.

☐ Formule Papier 2,50 € par mois (6 numéros par an)	☐ Formule Numérique 1,50 € par mois (6 numéros par an)	☐ Formule Complète 3,50 € par mois (6 numéros en papier + numérique)
--	---	---

2/ Mes coordonnées

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél. :
E-mail : @.....

Les informations que nous collectons dans ce bulletin d'abonnement seront utilisées pour gérer votre accès à l'intégralité de nos services, traiter vos commandes et paiements. Le responsable du traitement est la société TPMA. Vos données personnelles ne seront pas conservées au-delà de la durée nécessaire à la finalité de leur traitement et ne seront ni commercialisées ni louées à des tiers. Les données collectées sont exclusivement destinées à TPMA. Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès, d'opposition, de retrait et de rectification de données en adressant votre demande par écrit auprès de TPMA à l'adresse suivante 40, avenue Saint-Jacques 91600 Savigny-sur-Orge.

3/ Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez TPMA à envoyer des instructions à votre banque et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TPMA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Joindre
RIB**

N° d'identification international du compte bancaire (IBAN) :

.....

Nom du créancier : TPMA

Identifiant du créancier : FR07ZZZ530086

Adresse du créancier : 40, avenue Saint-Jacques - 91600 Savigny-sur-Orge - France

Type de paiement : ☐ récurrent/ répétitif

☐ ponctuel

(N° auquel prendra fin mon abonnement : ou date : / /)

Date et lieu (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :

Votre référence

EJE	Nom - Prénom	Jour / Mois / Année/...../.....
-----	-----------------------	--