

RECEVEZ BILLEBAUDE CHEZ VOUS 2 FOIS PAR AN

en vous abonnant pour seulement **19,90 €** par numéro, sans frais de port

POUR PROFITER DE  
**BILLEBAUDE,**  
ABONNEZ-VOUS !

**VOS AVANTAGES**

- Vous arrêtez votre abonnement à durée libre quand vous le voulez sur simple lettre.
- Vous recevez la revue avant tout le monde dans un robuste emballage carton.
- Vous êtes sûr-e de ne rater aucun numéro.
- Vous recevez la revue chez vous sans payer de frais de port.
- Avec le prélèvement automatique, votre compte ne sera débité qu'après la parution du numéro de BILLEBAUDE.

**Glénat**

FONDATION  
FRANÇOIS  
SOMMER 

## ABONNEMENT À DURÉE LIBRE

**Oui**, je souhaite m'abonner à **BILLEBAUDE** au prix de 19,90 € le numéro, les frais de port me sont offerts. Je joins mon relevé d'identité bancaire et mon compte sera débité de 19,90 € après la parution de chaque numéro. L'abonnement à durée libre n'est disponible qu'en France métropolitaine. Je pourrai résilier à tout moment mon abonnement sur simple lettre.

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA À COMPLÉTER ET À RENVoyer

Référence Unique du mandat (ne rien inscrire ci-dessus)

VOTRE NOM

Nom / Prénom du débiteur

VOTRE ADRESSE

N° et nom de la rue

Code postal / Ville

Téléphone

Courriel

LES COORDONNÉES  
DE VOTRE COMPTE

IBAN (International Bank Account Number) - Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC (Bank Identifier Code) - Code international d'identification de votre banque

NOM DU CRÉANCIER

**BILLEBAUDE, Éditions Glénat, Couvent Sainte-Cécile, 37, rue Servan, 38000 Grenoble, France**

ICS : n°84ZZ341878

TYPE DE PAIEMENT

**Paiement récurrent**

FAIT À

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

SIGNATURE

PENSEZ À JOINDRE VOTRE RIB

B17-B18

## ABONNEMENT POUR 4 NUMÉROS

Je règle d'avance par chèque bancaire, chèque postal à l'ordre des éditions Glénat ou carte bancaire et je m'abonne pour 4 numéros au prix exceptionnel de 79,60 € pour la France métropolitaine.

### À COMPLÉTER ET À RENVoyer

Référence Unique du mandat (ne rien inscrire ci-dessus)

VOTRE NOM

Nom / Prénom du débiteur

VOTRE ADRESSE

N° et nom de la rue

Code postal / Ville

Téléphone

Courriel

CARTE VISA OU  
MASTERCARD N°

\_\_\_\_\_

Notes les trois derniers chiffres du numéro au verso de votre carte

Date d'expiration

FAIT À

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

SIGNATURE

B17-B18

## JE SOUHAITE RECEVOIR MON ABONNEMENT À L'ADRESSE SUIVANTE (SI DIFFÉRENTE)

VOTRE NOM

Nom / Prénom

VOTRE ADRESSE

N° et nom de la rue

Code postal / Ville / Pays

Téléphone

Courriel

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

**Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.**

L'abonnement liberté n'est disponible qu'en France métropolitaine. Nous pouvons vous fournir une facture sur simple courrier envoyé à l'adresse suivante [edito.livres@glenat.com](mailto:edito.livres@glenat.com) ou Billebaude, Éditions Glénat, Couvent Sainte-Cécile, 37, rue Servan, 38000 Grenoble, France.

Bulletin à renvoyer sous enveloppe affranchie accompagné de votre relevé d'identité bancaire ou postal, ou de votre règlement à :

**BILLEBAUDE, service abonnements - Bureau B1413 - 60643 Chantilly Cedex • Tél. +33(0) 344 62 52 17 - Courriel : [abo.glenat@edils.fr](mailto:abo.glenat@edils.fr)**