

FORMULAIRE D'ABONNEMENT



Je souhaite souscrire l'abonnement :

- OPTIMUM** (64 € ht par mois)
- ESSENTIALIS** (128 € ht par mois)

Pour les abonnements **OPTIMUM** et **ESSENTIALIS**, vous pouvez opter pour un prélèvement :

- Mensuel** (le 10 de chaque mois)
- Trimestriel** (remise de 2 %)
- Semestriel** (remise de 4 %)
- Annuel** (remise de 6 %)

A réception de ce formulaire d'abonnement par SERENALIS Groupe, une convention correspondant à l'abonnement choisi vous sera adressée. Cette convention reprendra de manière détaillée vos prestations, les modalités de souscription et le barème des paiements choisis.

Fait à Le

Signature

Vous avez choisi de régler votre abonnement par prélèvement.

Afin de mettre celui-ci en place, nous vous remercions de compléter ce document, en renseignant vos coordonnées ainsi que vos n° IBAN et BIC que vous trouverez sur votre RIB.

Mandat de prélèvement SEPA Standard  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SERENALIS GROUPE SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SERENALIS GROUPE SAS . Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA standard. 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.	
Débiteur :	Identifiant créancier SEPA : FR61ZZZ553364	
Votre Nom	Nom SERENALIS SAS	
Votre Adresse	Adresse 31 rue de la Balance	
Code postal	Code postal 84000	Ville AVIGNON
Pays	Pays France	
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Paiement : <input type="checkbox"/> Récurent
A	Le <input type="text"/>	
Signature		
Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.		
Veillez compléter tous les champs du mandat.		

Nous vous remercions de nous faire retour de ce document signé, accompagné de votre RIB, à l'adresse suivante : **SERENALIS GROUPE (Service Juridique) – 31 rue de la Balance – 84000 AVIGNON**