



OFFRE RESERVEE AUX STRUCTURES

COORDONNEES DE L'ADHERENT (ADRESSE DE FACTURATION)

Établissement :
 Adresse :
 Tél. : Mail direction ou comptabilité :

COORDONNEES DE L'ABONNE :

Établissement :
 N°SIRET :
 Adresse :
 Tél. :
 Nom et fonction du professionnel référent :

► Je souhaite recevoir Vite Lu à l'adresse mail suivante :

VOTRE ABONNEMENT DE 94 NUMEROS:

Tarif applicable jusqu' au 31/12/20

J'adhère à l'association Lilavie :	5 € (obligatoire ¹)
Abonnement :	+ 72 €
Je soutiens l'association Lilavie. Montant du don :	
Total :	

(1) Nous sommes une structure associative non commerciale, c'est pourquoi l'adhésion est annuelle et obligatoire. Si vous prenez plusieurs abonnements, vous ne payez qu'une adhésion.

FACTURATION :

Je souhaite recevoir une facture : OUI NON
 Si oui : par mail par courrier via Chorus
 Pour un dépôt de votre facture sur le portail Chorus, merci de préciser :
 n° SIRET :
 n° d'engagement juridique :
 Code service :

PAIEMENT :

Par chèque à l'ordre de Lilavie
 Par virement
 Par mandat administratif
 IBAN: FR76 1444 5004 0008 1030 7151 913
 RIB: 14445 00400 08103071519 13
 BIC : CEPAFRPP444
 Domiciliation : Caisse d'Epargne de Laval

Notre association vivant grâce aux abonnements, le transfert et la mise en ligne du journal à un site non abonné, sont strictement interdits. Notre association adhère au principe de la RGPD. Lorsque vous nous adressez des photos, des textes d'usagers, vous vous engagez à recueillir leur accord préalable.

Fait le :

Signature :