

Pack Découverte Bulletin de souscription

Nom : Prénom :		
Diplôme et Promotion :		
□ Je ne souhaite pas adhérer à ESCP Europe Alumni, mais souscrire pour 90 jours au « Pack Découverte », réservé aux diplômés n'ayant pas réglé de cotisation depuis 2010. Coût: 50 € A échéance des 90 jours, j'accepte de devenir adhérent à ESCP Europe Alumni pour l'année □ 2014 ou □ 2015 (la cotisation est valable du 1er janvier au 31 décembre)		
le choisis de régler le « Pack Découverte » et à échéance mon adhésion :		
□ Par CB : n° : lllllllllll Date d'exp. : lll / ll		
☐ Par prélèvement (merci de compléter et retourner le mandat de prélèvement en cliquant ici et de joindre un RIB)		
Vous pouvez annuler votre inscription au Pack Découverte à tout moment, en contactant ESCP EUROPE ALUMNI par <u>mail</u> ou par téléphone : 01 43 57 24 03.		
A retourner à :		
ESCP EUROPE ALUMNI		
81 avenue de la République		

L'offre Pack Découverte est valable jusqu'au 30 septembre 2014

75543 PARIS Cedex 11 - France

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

|R|U|M| - |E|S|C|P|E|U|R|O|P|E|A|L|U|M|N|I|



Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ESCP Europe Alumni à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ESCP Europe Alumni.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués*		
Votre nom	* Nom / Prénom du débiteur	
	Troin / Trenon do debiedi	
Votre adresse	Numéro et nom de la rue	
	*	
	* Pays	
Les coordonnées de votre compte	* Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	* Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	ESCP EUROPE ALUMNI Nom du créancier	
	FR17ZZZ147435 Identifiant du créancier	
	81, avenue de la République	
	7 5 5 4 3 PARIS Cedex 11	
	FRANCE	
Type de paiement	Paiement récurrent / répétitif 🗵 Paiement ponctuel 🗌	
Je ne souhaite pas recevoir l'Annuaire ESCP Europe dans sa version papier et préfère utiliser sa version en ligne, mise à jour en temps réel, disponible sur le site Internet ou l'application mobile		
Signé à	* Lieu Date	
Signature(s)	* Veuillez signer ici	
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.		
A retourner à : ESCP EUROPE ALUMNI Zone réservée à l'usage exclusif du créancier		
81, 6	avenue de la République	
75543 PARIS Cedex 11		