

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
 TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ MOBILE : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_  
 ADHÉSION POUR L'ANNÉE : .....

**2 REVUES PAPIER PAR AN À VOTRE DOMICILE, ACCÈS LIBRE AU SITE DE L'AFPERCU ET À TOUTES LES RESSOURCES :**

- TARIF NORMAL - 38 EUROS**
- TARIF ÉTUDIANT - 18 EUROS**
- TARIF RÉSIDENTS HORS FRANCE - 53 EUROS**
- TARIF «DONATEUR» - 105 EUROS**

**ACCÈS AUX REVUES EN TÉLÉCHARGEMENT ET AU SITE INTERNET :**

- TARIF INTERNAUTE - 12 EUROS**

**VOUS POUVEZ RÉGLER PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE «ASSOCIATION FRANÇAISE POUR LA PERCUSSION», PAR «PAYPAL» VIA LE SITE INTERNET WWW.AFPERCU.COM OU BIEN PAR PRÉLÈVEMENT BANCAIRE EN REMPLISSANT L'AUTORISATION CI-DESSOUS :**

## Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

**Joindre obligatoirement un RIB, un RIP ou un RICE**

**Adresse du débiteur :**

Société : .....  
 Nom : .....Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : .....Ville : .....

**Coordonnées bancaires :**

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

**Nom et adresse du créancier :**

**Association Française pour la Percussion**  
**10 rue de l'Émeraude**  
**34070 MONTPELLIER**

**Établissement teneur du compte à débiter :**

Banque : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signature obligatoire

