

BULLETIN D'ADHÉSION

À RETOURNER À : ESCP Alumni • 6-8 avenue de la Porte de Champerret • 75017 Paris - France

JE CHOISIS L'ADHÉSION À VIE POUR PROFITER DES SERVICES DE L'ASSOCIATION TOUT AU LONG DE MA VIE ET NE PLUS ÊTRE RELANCÉ(E)

Adhésion à vie (€)
Abonnement magazine* (€)
Total

Diplômés – Tarif Normal	1600	50	1650
Diplômés - Tarif Réduit (Délégués & retraités)	1000	50	1050
Diplômés Bienfaiteurs	2000	50	2050
Diplômés Donateurs	4000	50	4050

*L'abonnement au magazine est à régler tous les ans

Nom : _____

Prénom : _____

Diplôme/Promo : _____

J'adhère à ESCP Alumni et je choisis de régler la somme de _____ €

Par prélèvement, je règle la totalité de ma cotisation à vie

Par prélèvement je règle ma cotisation à vie en 2, 3 ou 4 fois sur 2, 3 ou 4 mois, sans frais.

Par prélèvement, je règle la totalité de ma cotisation annuelle

Merci de compléter et retourner le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous et un RIB.

En ligne sur le site www.escpalumni.org

Par chèque (compte domicilié en France) à l'ordre de ESCP Alumni

Par CB n° _____

Expire fin : _____ Cryptogramme : _____

Date : _____ Signature : _____

Par virement :

IBAN : FR76 1010 7002 3600 6290 1925 045

BIC : BREDFRPPXXX

JE CHOISIS DE CONTINUER À RÉGLER MON ADHÉSION TOUS LES ANS

Adhésion annuelle 2023 (€)
Abonnement magazine* (€)
Total

Diplômés – Tarif normal	250	50	300
Diplômés Retraités	190	50	240
Diplômés Donateurs	1500	50	1550

La cotisation annuelle est valable sur une année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre). *L'abonnement au magazine est à régler tous les ans.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Type d'encaissement : Récurrent Ponctuel

Désignation du compte à débiter : _____

IBAN : _____

BIC : _____

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

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ESCP Alumni

6-8 avenue de la Porte de Champerret

• 75017 Paris - France

ICS : FR17ZZZ147435

Signature, lieu et date :