


KELAOUENN <i>Revue</i>	OAD <i>âge</i>	KINNIG <i>Offre</i>	PRIZ <i>Revue</i>	HO TIBAB <i>Votre choix</i>
Rouzig	3 - 6	Koumanant bloaz <i>Abonnement d'un an</i>	80€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
		Lamadenn vizek <i>prélèvement mensuel</i>	6€ / miz <i>mois</i> (72€/bl <i>an</i>)	<input type="checkbox"/>
		Distao! skolioù + kreizennoù <i>prélèvement mensuel</i>	72€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
LOUARNIG	7 - 12	Koumanant bloaz <i>Abonnement d'un an</i>	80€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
		Lamadenn vizek <i>prélèvement mensuel</i>	6€ / miz <i>mois</i> (72€/bl <i>an</i>)	<input type="checkbox"/>
		Distao! skolioù + kreizennoù <i>prélèvement mensuel</i>	72€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
LOUARNIG + Rouzig		Koumanant bloaz <i>Abonnement d'un an</i>	150€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
	LISE/TUD GOUR <i>LYCÉE/ADULTES</i>	Koumanant bloaz <i>Abonnement d'un an</i>	100€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
		Lamadenn vizek <i>prélèvement mensuel</i>	8€ / miz <i>mois</i> (96€/bl <i>an</i>)	<input type="checkbox"/>
		Distao!* <i>Réduction*</i>	50€ / bloaz <i>an</i>	<input type="checkbox"/>
		Niverel <i>Numerique</i>	4€ / miz <i>mois</i>	<input type="checkbox"/>



Ur goulenn ? Skrivit deomp !
Une question ? Écrivez-nous !

darempred@keit-vimp-bev.com

Anv / nom :

Anv-bihan / prénom :

Chomlec'h / adresse :

Kod-post / code postal : Kêr / ville :

Ganet d'ar / né-e le :

Postel / email :

Trugarez da skrivañ ho chomlec'h e galleg ma n'eo ket anavezet anv ar gumun e brezhoneg ez-ofisiel (ha n'eo ket anavezet neuze gant an ti-post).
Merci d'inscrire l'adresse en français si le nom breton de votre commune n'est pas officiel (et donc méconnu des services de La Poste).

Doare paeañ / mode de paiement:

- Chekenn / chèque : da gas gant ar fichenn koumanantiñ. *À joindre avec le bon.*
- Lamadenn / prélèvement : RIB + aotre-lemel leuniet. *RIB + autorisation de prélèvement remplie.*

Kas da Envoyer à:



Ti ar Vro - Keit Vimp Bev
6 place des droits de l'homme
29270 CARHAIX



keit-vimp-bev@wanadoo.fr

Emezelañ / adhérer à l'association:

- C'hoant 'm eus bezañ ezel eus ar gevredigezh Keit Vimp Bev. *J'adhère à l'association.*
- Setu ma skodenn / ma cotisation : _____ euro
(10 € pe muioc'h / 10 € ou plus.)

Aotre-lemel autorisation de prélèvement:

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

N° NATIONAL
ÉMETTEUR
459818

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Ti ar Vro - Keit Vimp Bev
6 place des droits de l'Homme
29270 CARHAIX

COMPTE À DÉBITER

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Établis. Guichet N° de compte Clé
RIB

Date :
Signature :

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.