



AGIR pour la  
BIO-DIVERSITÉ

**Adhésion rapide**  
par téléphone au **05 46 82 12 31**  
ou sur : <http://monespace.lpo.fr>

Mme     M.    Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal       Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### J'adhère à la LPO

- 30 € - Adhésion individuelle <sup>(1)</sup>
- 42 € - Adhésion familiale <sup>(2)</sup>     Je désire une carte pour chaque membre de ma famille (prénom / date de naissance) : \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ € - Adhésion bienfaiteur (75 € et plus)

### En plus de l'adhésion, je m'abonne

- 20 € - L'OISEAU MAG\*  
(4 n° + 1 hors-série *Rapaces de France*)
- 20 € - L'OISEAU MAG junior (4 n°)
- 39 € - Ornithos (6 n°)
- } Tarifs réduits grâce à des frais de gestion diminués.



### Je souhaite uniquement m'abonner

- 24 € - L'OISEAU MAG\*     24 € - L'OISEAU MAG junior (4 n°)
- (4 n° + 1 hors-série *Rapaces de France*)     44 € - Ornithos (6 n°)
- \*8,00 € - Pour l'étranger, frais d'envoi de L'OISEAU MAG

### Je souhaite créer un Refuge LPO

- 35 € - Inscription : coffret d'accueil + Newsletter des Refuges (1/mois par email)
- Jardin     Balcon

- Je fais un don à la LPO : \_\_\_\_\_ €

€ • TOTAL

Pour les personnes étudiantes, sans emploi ou bénéficiant des minima sociaux (sur l'envoi d'un justificatif) : (1) : 10 € ; (2) : 15 €

### Je règle par :

- prélèvement automatique annuel** Complétez et signez le mandat SEPA au verso.  
Premier prélèvement : 10 du mois suivant réception de votre bulletin, puis 10 janvier de chaque année.  
Pour les revues, prélèvement : date anniversaire de votre abonnement.

- chèque à l'ordre de la LPO ; banque : \_\_\_\_\_

- carte bancaire n°

Date d'expiration     cryptogramme\*

Fait à \_\_\_\_\_ le

Signature :  \* 3 derniers chiffres du numéro inscrit au dos de votre carte

Merci de nous retourner votre bulletin, accompagné de son règlement à :

**LPO - CS 90263 - 17305 ROCHEFORT CEDEX**

Les informations recueillies sur ce bulletin sont enregistrées et ne seront utilisées qu'à des fins de gestion, et pour l'envoi du reçu fiscal et d'informations relatives à la LPO. Elles ne sont pas transmises à des tiers. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et de la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, limitation, portabilité ou effacement en vous adressant au siège de la LPO France.

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique  
du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la LPO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la LPO. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## A DÉBITEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : 

--	--	--	--

Ville : .....

Pays : .....

**ICS : FR29ZZZ451411**

**LPO (Ligue pour la Protection des Oiseaux)**

**CS 90263**

**17305 ROCHEFORT CEDEX**

**FRANCE**

**CRÉANCIER**

## B COMPTE À DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## C

### TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Fait à : .....

Le : .....

Signature (obligatoire) :