

À retourner à IEPS - Gagner-aux-Courses.info : 36, rue Nollet - 75017 Paris

Gagner-aux-Courses.info

Tout pour réussir enfin aux courses

Se connecter

Déconnexion

POUR GAGNER SOUVENT !

ATTENTION : POUR RECEVOIR VOS CODES D'ACCÈS AU SITE INTERNET ET / OU RECEVOIR LES PRONOSTICS PAR SMS, INDIQUEZ VOTRE ADRESSE EMAIL VALIDE ET / OU VOTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PORTABLE !

ADRESSE MAIL ➤ Pour recevoir vos codes et consulter les pronostics sur internet

N° TÉLÉPHONE PORTABLE ➤ Pour recevoir les pronostics par SMS

Je choisis ma formule d'abonnement (sans aucun engagement !)

<input type="checkbox"/> Cochez ici	<input type="checkbox"/> Cochez ici J'ÉCONOMISE 9€	<input type="checkbox"/> Cochez ici J'ÉCONOMISE 21€	<input type="checkbox"/> Cochez ici J'ÉCONOMISE 33€
9€ par mois seulement !	33€ par trimestre seulement !	60€ par semestre seulement !	108€/an pour 1 année entière

Pour valider votre inscription, joignez un RIB et compléter l'autorisation de prélèvement SEPA ci-dessous

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Institut Européen à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Institut Européen. 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 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.

*Veillez compléter les champs marqués **


Règlement possible par CIB / PayPal sur : gagner-aux-courses.info/

Votre Nom	*	.....	1
		Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	*	.....	2
		Numéro et nom de la rue	
	*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3
		Code Postal	
	*	.....	3
		Ville	
	*	.....	4
		Pays	
Les coordonnées de votre compte	*	F R <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*	INSTITUT EUROPEEN	7
	*	FR78ZZZ427152	8
	*	36 RUE NOLLET	9
	*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	10
		Code Postal	
	*	PARIS	10
	*	FRANCE	11
Type de paiement	*	Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/>	12
Signé à	*	.....	13
		Lieu	
		Date : JJ/MM/AAAA	
Signature(s)		Veillez signer ici <input type="text"/>	

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.