



• Koumanant da / abonnement à :

- Ya! boutin  Ya! niverel  Ya! priz izel

**Anv** (nom) :

**Anv-bihan** (prénom) :

**Chomlec'h** (adresse) :

**Kod-post** (code postal) :  **Kêr** (ville) :

**Ganet d'ar** (né.e le) :

**Postel** (email) :

• 2 zoare, kelc'hit ho tibab (2 solutions, entourez votre choix) :

	“boutin”	“priz izel”*	“niverel”
Chekenn (1 bloaz) Par chèque (1 an)	100€/bloaz	50€/bloaz	<input type="checkbox"/>
Treuzvankadenn (prélèvement)	8€/miz	<input type="checkbox"/>	4€/miz

\*ur priz izel evit tud dilabour, studierien, stajidi gant ur stummadur hir war ar brezhoneg pe skolidi ar c'hentelioù noz

\*un tarif spécial pour les personnes au chômage, les étudiant.es, les stagiaires d'une formation longue de bretons ou celles/ceux des cours du soir

• Evit koumanantiñ (pour s'abonner) :

Leuniañ ar paper amañ a-us (remplir le bon).

Kas anezhañ deomp gant ho chekenn pe gant **ho RIB** (goude bezañ leuniet an aotre-treuzvankañ amañ dindan) (le renvoyer avec un chèque ou l'autorisation de prélèvement et le **RIB**, remplie à Keit Vimp Bev, 6 place des Droits de l'homme, 29270 Carhaix)

**Nom, prénom et adresse du débiteur**

Nom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville: .....

---

**Compte à débiter**

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

BIC : .....

**Nom et adresse du créancier**

**Keit Vimp Bev**

N° national d'émetteur : 459818

---

**Établissement teneur du compte à débiter**

Banque : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

⇒ Montant à prélever mensuellement : ..... €

Fait à :

Le :

Signature (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés.

• Emezelañ (adhérer à l'association) :

- C'hoant 'm eus da vezañ ezel eus kevredigezh Keit Vimp Bev. Setu ma skodenn 10 €.

Je souhaite adhérer à l'association, voici ma cotisation de 10 €.

