

## Bulletin d'Abonnement

NOM : .....

Prénom :  
.....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Entreprise ou organisme : .....

\*Indiquer sur papier libre les noms et coordonnées des destinataires

- Au numéro : 5 €
- Formule papier : 30 €
- Formule numérique : 30 €
- Formule papier et numérique : 35 €

Je règle par chèque à l'ordre de INDECOSA-CGT