



COORDONNEES DE L'ABONNE :

NOM - PRENOM :
 ADRESSE:
 CODE POSTAL - VILLE :
 TEL :

► Je souhaite recevoir ViteLu Sourd (journal envoyé 2 fois par semaine par mail)

à l'adresse mail suivante :

AIDEZ-NOUS A FAIRE CONNAÎTRE VITELU SOURDS !

Faites découvrir notre journal à un ami. Nous lui enverrons le journal gratuitement pendant 3 semaines.

Nom:..... Prénom :

Adresse mail :

VOTRE ABONNEMENT DE 94 NUMEROS:

Tarif applicable jusqu' au 31/12/22

Le montant de l'abonnement d'un an à Vite Lu Sourd est de 50 € (voir détails ci-dessous)

J'adhère à l'association LiLavie :	5 € (obligatoire ¹)
Abonnement :	+ 45 €
Je soutiens l'association LiLavie. Montant du don :	
Total :	

(1) Nous sommes une structure associative non commerciale, c'est pourquoi l'adhésion est annuelle et obligatoire.

PAIEMENT:

Par virement

Par chèque à l'ordre de LiLavie

IBAN: FR76 1548 9047 6300 0605 9320 136

RIB: 15489 04763 00060593201 36

BIC : CMCIFR2A

Domiciliation: Crédit Mutuel Laval Bretagne

Je souhaite recevoir une facture : OUI NON

Si oui : par mail par courrier

Notre association LiLavie vit grâce aux abonnements. Il est interdit de renvoyer les journaux par mail et de les mettre en ligne sur internet. Votre abonnement est de 94 numéros. Il dure environ 1 an. L'association ne diffuse pas de journaux pendant ses congés (quelques jours l'été, à Noël, certains jours fériés...)

Fait le :

Signature :