

BULLETIN D'ABONNEMENT



COORDONNEES DE L'ABONNE :

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

► Je souhaite recevoir ViteLu Sourds (journal envoyé par mail)

à l'adresse mail suivante :

VOTRE ABONNEMENT D'UN AN:

Le montant de l'abonnement d'un an à Vite Lu Sourds est de 55 €

J'adhère à l'association LiLavie :	5 € (obligatoire¹)
Abonnement :	+ 50 €
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 par mail :

OUI

NON

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

Date :

Signature :