

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE POSTALE de livraison :

Rue :

Code postal :

Ville :

Courriel :

Tél. :

Commande :

..... exemplaire(s) du JOURNAL de Pierre de BREMOND d'ARS, au prix exceptionnel de 30 € l'exemplaire (+ [si envoi] 10 € de frais de port).

et/ou désire acquérir

..... exemplaire(s) du volume 70 (30 € + [si envoi] 10 € de port)

..... exemplaire(s) du volume 71 (25 € + [si envoi] 10 € de port)

Je règle la somme de €

- Par chèque (encaissé à la date d'expédition de l'ouvrage) à :

SAHSA (M. Boucard)

15, rue du 14-Juillet

17740 – Sainte-Marie-de-Ré

- Par virement (sur le compte de la SAHSA à La Poste) :

IBAN : FR45 2004 1010 0100 0703 8U02 263

BIC : PSSTFRPPBOR

Je souhaite que mon nom figure dans la liste des souscripteurs en fin de volume :

- Oui
- Non

(entourer la réponse)