

## 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)