

## Bulletin D'abonnement

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Entreprise ou organisme : .....

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

Abonnement unitaire : 5 €

Abonnement papier 6 numéros pour l'année : 30 €

Abonnement de soutien 35 € et plus.

**Je règle par chèque à l'ordre d'INDECOSA-CGT**

*Et je l'envoie accompagné du bulletin d'abonnement à :*

**INDECOSA-CGT**

**263, rue de Paris Case 1-1 / 93516 MONTREUIL CEDEX**

**Je règle par virement bancaire**

<b>RIB</b>	Titulaire du compte <b>INDECOSA-CGT</b>	IBAN <b>FR76 4255 9100 0008 0129 1506 909</b>	BIC <b>CCOPFRPPXXX</b>	
Code Banque <b>42559</b>	Code guichet <b>10000</b>	Numéro de compte <b>08012915069</b>	Clé RIB <b>09</b>	Domiciliation <b>Groupe CREDIT COOPERATIF Nation</b>

*Et je renvoie le bulletin d'abonnement par courrier postal ou par mail à INDECOSA en précisant :  
la date du virement : \_\_\_\_\_*