

BULLETIN D'ABONNEMENT OU DE REABONNEMENT A LA REVUE L.C.E.

Envoyez les deux premiers exemplaires blanc et bleu à votre délégué et gardez le dernier rose

M Mme Mlle Père Dr Sr

Nom

Prénom

Adresse :

Code Postal : Ville :

Montant de l'abonnement choisi :

TARIF

1 an (13 €) - Abonnement de soutien (18 €) - Prix du n° (3,25 €)

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Payé le : () CB n° : () CP n° : () Espèces

BULLETIN D'ABONNEMENT OU DE REABONNEMENT A LA REVUE L.C.E.

Envoyez les deux premiers exemplaires blanc et bleu à votre délégué et gardez le dernier rose

M Mme Mlle Père Dr Sr

Nom

Prénom

Adresse :

Code Postal : Ville :

Montant de l'abonnement choisi :

TARIF

1 an (13 €) - Abonnement de soutien (18 €) - Prix du n° (3,25 €)

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Payé le : () CB n° : () CP n° : () Espèces

