

BULLETIN D'ABONNEMENT

M. Mme. MM. Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal et ville : Pays :
Courriel :

- | | | 1 an | X
Qté | Total |
|--------------------------------------|--|------|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> Je m'abonne | <input type="checkbox"/> au tarif de soutien | 36€ | |€ |
| | <input type="checkbox"/> au tarif normal | 24€ | |€ |
| | <input type="checkbox"/> au tarif réduit | 12€ | |€ |
- (étudiants – chômeurs – pays à devise faible)

- Je parraine un abonnement en faveur de

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal et ville : Pays :

18€€

- Je fais un don pour contribuer à la diffusion de Changer (déductibilité fiscale 66%)€

Total de votre règlement€

Fait à, le Signature

Règlement par chèque à l'ordre de « Initiatives et Changement »
Virement européen en Euros : IBAN FR76 3000 4005 8500 0100 3304 959 (BIC) BNP
AFRPPBBT

Changer international – 7 bis, rue des Acacias – 92130 Issy-les-Moulineaux
Tél. : +33 (0)1 41 46 03 60 – Télécopie : +33 (0)1 46 44 19 08 – changer@ic-fr.org