

Bulletin d'abonnement

Je m'abonne à *La Tribune des travailleurs* Je me réabonne

5 numéros «découverte» : 7 euros 3 mois : 20 euros 6 mois : 38 euros 1 an : 70 euros Pli clos 1 an : 120 euros

Nom, prénom :

N°: Rue, bd., av., etc.: Nom de la voie:

Code postal: Ville:

Comité (et département)
qui a réalisé cet abonnement

.....

**Je soutiens
*La Tribune des travailleurs***

Je verse : euros

Je choisis l'abonnement par prélèvement mensuel

N° ICS : FR44ZZZ807AA5

Tarif : 6,50 € par mois

10 € pour les plis clos

Les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois.

Important : datez et signez le mandat ci-contre en joignant un relevé d'identité bancaire.

Mandat : En signant ce formulaire, vous autorisez *La Tribune des travailleurs*, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions de *La Tribune des travailleurs*. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Cadre réservé à l'administration du journal

Date :

Signature (obligatoire) :

Bulletin à renvoyer à : ***La Tribune des travailleurs***, BP 80378 28007 Chartres-cedex - Chèque à l'ordre de ***La Tribune des travailleurs***

Bulletin d'abonnement

Je m'abonne à *La Tribune des travailleurs* Je me réabonne

5 numéros «découverte» : 7 euros 3 mois : 20 euros 6 mois : 38 euros 1 an : 70 euros Pli clos 1 an : 120 euros

Nom, prénom :

N°: Rue, bd., av., etc.: Nom de la voie:

Code postal: Ville:

Comité (et département)
qui a réalisé cet abonnement

.....

**Je soutiens
*La Tribune des travailleurs***

Je verse : euros

Je choisis l'abonnement par prélèvement mensuel

N° ICS : FR44ZZZ807AA5

Tarif : 6,50 € par mois

10 € pour les plis clos

Les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois.

Important : datez et signez le mandat ci-contre en joignant un relevé d'identité bancaire.

Mandat : En signant ce formulaire, vous autorisez *La Tribune des travailleurs*, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions de *La Tribune des travailleurs*. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Cadre réservé à l'administration du journal

Date :

Signature (obligatoire) :

Bulletin à renvoyer à : ***La Tribune des travailleurs***, BP 80378 28007 Chartres-cedex - Chèque à l'ordre de ***La Tribune des travailleurs***