

## BULLETIN D'ABONNEMENT

Mme, Mlle, M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse :

Code postal : ..... Ville : .....

souhaite :

s'abonner pour un an

se réabonner pour un an          Numéro d'abonné : AB.....

un abonnement d'essai gratuit de 3 mois

Tarif des abonnements :

- plein tarif : **41 euros**

- demi-tarif : **20,50 euros** (pasteurs et veuves de pasteurs, étudiants, demandeurs d'emploi)

Chèque de..... euros à l'ordre de REVEIL