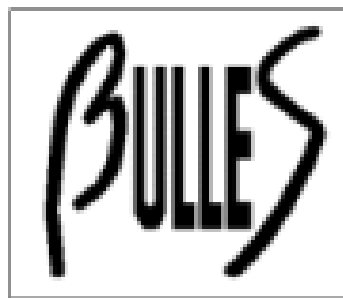


# ABONNEMENT à

Revue trimestrielle



FRANCE métropolitaine :  
(Pour les autres zones, nous appeler)

Abonnement normal	1 an	4 numéros	<b>25 €</b>
Abonnement de soutien	1 an	4 numéros	<b>30 €</b>

**BULLETIN D'ABONNEMENT A IMPRIMER, COMPLETER, ET RETOURNER A :**

**ADFI Bordeaux**  
JMD  
BP 266  
33012 BORDEAUX CEDEX

**NOM - Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal** ..... **Ville** .....

**Adresse Courriel (mél) :** .....

Souscription à un abonnement [  ]      Renouvellement d'abonnement [  ]

Ci-joint le versement de la somme de : ..... € par chèque bancaire  
ou mandat administratif.

à l'ordre de : **A.D.F.I. Bordeaux**

**Date et signature :**