

## Revue 6 millions de malentendants

### Bulletin d'abonnement

Les personnes adhérentes à une association du Bucodes SurdiFrance peuvent bénéficier d'un tarif réduit en s'abonnant directement par son intermédiaire.

Ce bulletin d'abonnement ne prend pas les commandes des anciens numéros.

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

ou

**Raison sociale :** .....

.....

**ADRESSE :** .....

.....

**VILLE :** .....

**Code Postal :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Téléphone :** .....

**Année de naissance :** .....  Actif  Retraité

#### Type d'abonnement

Nouvel abonné  Renouvellement

**Je souscris à l'abonnement normal à 28 € l'an (4 numéros)**

*Date :* ..... / ..... / .....

*Signature*

**Joindre le chèque de paiement à l'ordre du BUCODES à l'adresse suivante :**

Claude VAJDA  
Bucodes 6MM  
32 Avenue Jean Jaurès  
69007 LYON

**Possibilité de paiement par virement bancaire**

Pour tout renseignement : [abonnement6mm@surdifrance.org](mailto:abonnement6mm@surdifrance.org)