



## BULLETIN DE SOUSCRIPTION 2021

à photocopier ou recopier  
et à retourner à :

PACoB  
10 allée des Corviottes  
21240 TALANT

Tél. : 03 80 58 04 82

Courriel : a.pacob@wanadoo.fr

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Je souhaite adhérer à l'association PACoB, je règle le montant de :**

- Étudiants, chômeurs : 10 euros
- Particuliers : 15 euros
- Associations et collectivités : 20 euros

**Je souhaite recevoir les Cahiers PACoB, je règle la somme de :**

- N° 1 > Nombre d'exemplaires : ..... x 10 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 2 > Nombre d'exemplaires : ..... x 10 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 3 > Nombre d'exemplaires : ..... x 12 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 4 > Nombre d'exemplaires : ..... x 12 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 5 > Nombre d'exemplaires : ..... x 15 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 1 et 2 > Nombre d'exemplaires : ..... x 18 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 1,2 et 3 > Nombre d'exemplaires : ..... x 28 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 1,2,3 et 4 > Nombre d'exemplaires : ..... x 36 euros, soit un total de : ..... euros
- N° 1,2,3,4 et 5 > Nombre d'exemplaires : ..... x 45 euros, soit un total de : ..... euros

+ Port ( 1N° : 3.88 ; 2 à 4N° : 5.82 ; gratuit à partir de 5N°)

**Soit un total de : ..... euros**

Fait à ..... le .....

Signature :