Formulaire abonnement aux *Cahiers de la FNARH*

**Vos informations personnelles**

🞏 Madame 🞏 Monsieur **appartient à l’association** ………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………. Nom : ……………….……………………………………….……………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………...………

Téléphone : ………………………………………. Courriel : ……………………………………………………………….…………………….

Origine : 🞏 Actif 🞏 Retraité – 🞏 La Poste 🞏 France Télécom/Orange – 🞏 Extérieur

**Votre abonnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vous êtes adhérent d’une association affiliée (à jour de cotisation)**  Les deux numéros | 🞏 30 € | ………..……. € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vous n’êtes pas adhérent d’une association affiliée**  Actif/retraité La Poste/Orange  *Cahier* classique de 64 pages  *Cahier* « colloque » ou « journées Chappe »  **Les deux numéros** | 🞏 30 €  🞏 30 €  🞏 60 € | ………..……. €  ………..……. €  ………..……. € |
| Extérieurs  *Cahier* classique de 64 pages  *Cahier* « colloque » ou « journées Chappe »  **Les deux numéros** | 🞏 35 €  🞏 35 €  🞏 70 € | ………..……. €  ………..……. €  ………..……. € |

|  |  |
| --- | --- |
| Mon abonnement sera de | ………..……. € |

|  |
| --- |
| 🞏 Je souhaite recevoir la newsletter par courriel (indiquer adresse courriel)  ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………. |

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :