

**BULLETIN D'ABONNEMENT À**

# Témoignages

*Je désire recevoir  
Témoignages  
pendant :*

**1 MOIS**

**3 MOIS**

**6 MOIS**

**1 AN**

(Cochez  
la case correspondante)

**15,42 €**

**46,26 €**

**92,52 €**

**185,00 €**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque de:

(En chiffres): \_\_\_\_\_

(En lettres): \_\_\_\_\_

Signature

**Témoignages:** 6 rue Emile ROLLAND - BP 1016 - 97828 PORT Cédex.

TÉL: 0262 55 21 21 - Fax: 0262 55 21 23 - email: [temoignages@wanadoo.fr](mailto:temoignages@wanadoo.fr)

