



Revue trimestrielle **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 :

Code postal :

Ville :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Type d'abonnement :

Nouvel abonné

Renouvellement

Abonnement professionnel
(pour les professionnels de santé,
obtenez un exemplaire supplémentaire
pour votre salle d'attente)

Je souscris à l'abonnement annuel à 30€ par an pour 4 numéros

Date :

Signature :

Tarif valable jusqu'au 31/12/2025

Pour le règlement

- **Par chèque** joindre le chèque de paiement à l'ordre du BUCODES à l'adresse suivante :
BUCODES Surdifrance
MVAC 18 - Boîte n° 83
15, passage Ramey
75018 Paris
- **Par carte**, Sur notre boutique
<https://www.helloasso.com/associations/bucodes/boutiques/boutique-de-surdifrance>
- **Par virement bancaire**, sur demande

Pour tout renseignement abonnement6mm@surdifrance.org