

NOM (\*): \_\_\_\_\_ Prénom (\*): \_\_\_\_\_

Adresse postale (\*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

(\*): *mentions obligatoires, merci!*

déclare souscrire un abonnement à L'Anarcho-syndicaliste, pour 20 numéros:

au montant de 32 euros,       au montant de soutien: 40 euros ou plus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

Signature: