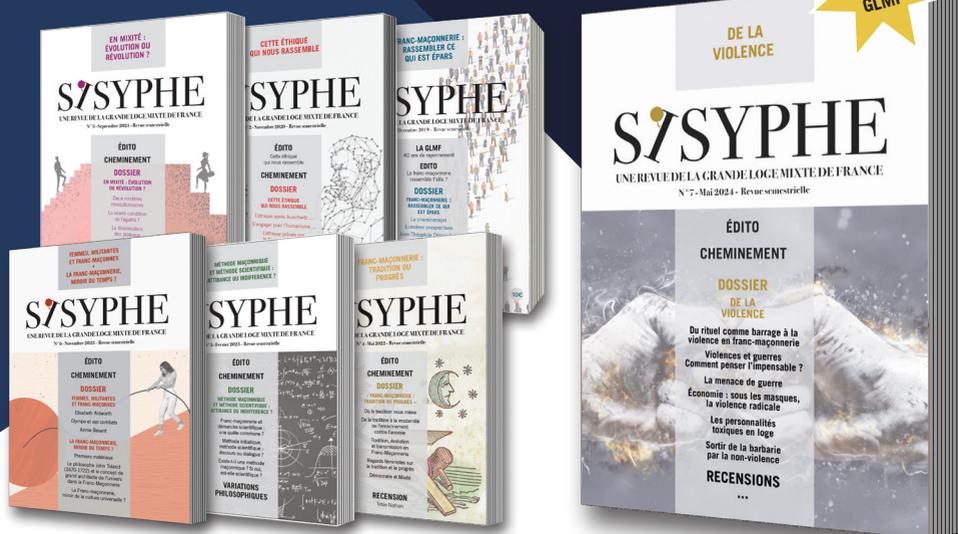


# SISYPHE

## ABONNEMENT



### Bulletin d'abonnement à la revue *SISYPHE*

Abonnement à partir du numéro .....

Nom : ..... prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email (impératif) : .....

À retourner à **Conform Edition- Service livres - 3, rue Darbov 75011 Paris - 01 48 07 55 87 - Conform.edition@orange.fr**  
 Règlement carte bancaire (Carte Bleue, Visa, Mastercard) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Expire le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cryptogramme : \_\_\_\_  
 ou par chèque payable en France à l'ordre de **Conform Edition**

France Métropolitaine (port inclus) .....	20,99€ x .....	Nbre d'abonnement(s = .....	€
Abonnement annuel (2 numéros / an - Périodicité semestrielle)			
Hors France Métropolitaine (port inclus) .....	31,00€ x .....	Nbre d'abonnement(s = .....	€
Abonnement annuel (2 numéros / an - Périodicité semestrielle)			
		TOTAL .....	€

[www.conform-edit.com](http://www.conform-edit.com)