

# A retourner à : MRIE, 14 rue Passet - 69007 LYON

NOM - PRÉNOM:

ORGANISME:

ADRESSE:

CODE POSTAL -  
VILLE:

TELEPHONE:

MAIL:

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente de  
celle de facturation):

---

---

---

---

NOMBRE D'EXEMPLAIRES (entourez)

1

2

autre: \_\_\_\_

+ Frais de port: 4,40 € pour un dossier, 5,90 € pour deux  
dossiers, au-delà de trois dossiers commandés, nous  
consulter [mrie@mrie.org](mailto:mrie@mrie.org)). TVA non applicable – article  
293B du CGI.

### Règlement par virement

domiciliation CREDIT COOP Lyon Saxe  
Code IBAN : FR 76 4255 9000 1141 0200 0761 887

Règlement par mandat administratif / chèque  
libellé à l'ordre de la MRIE

A ....., le .....

SIGNATURE

Année(s) de(s) dossier(s)  
souhaitée(s):

---

---

---



B  
O  
N  
D  
E  
C  
O  
M  
M  
A  
N  
D  
E