Le Nouvelliste

Bulletin d'Abonnement

Département de Distribution
198 Rue du Centre • Port-au-Prince • HAITI
Tél.: (509) 224-2055 • Fax: (509) 224-2061
distribution@lenouvelliste.com

Veuillez remplir ce formulaire en LETTRE MAJUSCULE en ayant soin de porter seulement une (1) lettre ou un (1) chiffre par case. Ne faites pas de contractions. En cas d'incertitude ou si vous n'avez pas le renseignement demandé consultez-nous ou laissez en blanc.

Titre: **M.**☐ **M**me☐ **M**elle☐ **CIN:** ☐☐-☐☐-☐☐-☐☐☐-☐☐-☐☐☐☐☐

Prénom:

Nom de Famille:

Etes-vous abonné à "TICKET" Magazine. Si oui, inscrivez votre numéro d'abonné .....

RESIDENCE

(Inscrire les nouveaux noms et numéros installés par la signalisation routière)

Numéro de votre maison :

Code « Rue » (cochez une case): **Rue** ☐ **Avenue** ☐ **Impasse** ☐ **Ruelle** ☐ **Route** ☐ **Boulevard** ☐

Nom « Rue »:

Quartier (ex: Turgeau, Bourdon, etc.):

Ville (cochez une case): **Port-au-Prince** ☐ **Pétion-Ville** ☐ **Delmas** ☐ **Carrefour** ☐

Autres villes (écrire en toutes lettres):.....

Téléphone(s): ☐☐☐–☐☐☐☐ ☐☐☐–☐☐☐☐ **Cellulaire:** ☐☐☐–☐☐☐☐

E-mail:

TRAVAIL

(Inscrire les nouveaux noms et numéros installés par la signalisation routière)

Nom de l'Entreprise:

Numéro du local l'Entreprise:

Code « Rue » (cochez une case): **Rue** ☐ **Avenue** ☐ **Impasse** ☐ **Ruelle** ☐ **Route** ☐ **Boulevard** ☐

Nom « Rue »:

Quartier (ex: Turgeau, Bourdon, etc.):

Ville (cochez une case): **Port-au-Prince** ☐ **Pétion-Ville** ☐ **Delmas** ☐ **Carrefour** ☐

Autres villes (écrire en toutes lettres):.....

Téléphone(s): ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Cellulaire:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail:

Quantité de journaux:.....

Lieu de livraison du journal (cochez une case) **Résidence** ☐ **Travail** ☐ **Nouvelliste** ☐
(Le recouvrement se fait au lieu de livraison)

Mode de facturation désiré: ***Mensuel:*** **200 Gdes** ☐ ***Semestriel:*** **1200 Gdes** ☐ ***Annuel:*** **2,400 Gdes** ☐

Je souscris un abonnement au journal Le Nouvelliste selon les informations données ci-dessus et m'engage à effectuer le paiement d'avance.

N.B.: Les abonnements sont **PAYABLES D'AVANCE**, et sont renouvelables automatiquement**.**

Date ...../...../.....
J M A

Signature du Souscripteur