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:

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:** ☐☐☐–☐☐☐☐

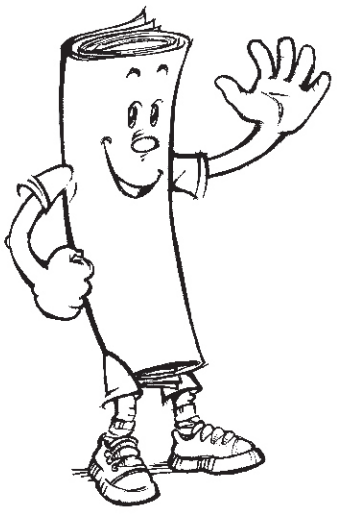
E-mail:

Quantité de journaux:.....

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

Mode de facturation désiré: ***Mensuel:*** **25 Gdes** ☐ ***Semestriel:*** **150 Gdes** ☐ ***Annuel:*** **300 Gdes** ☐

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



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

Signature du Souscripteur