

Formulaire souscription Prochain Album de

SYBELÛNE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Tél : _____

mail : _____

Taille T shirt souhaitée : XS S M L XL

coupe : Homme Femme

votre couleur préférée : _____

Je participe à la souscription du prochain album de Sybélune. Je participe pour un montant fixe et unique de 12 €.

Je recevrai en échange un exemplaire du prochain album de Sybélune et des goodies surprises fin 2017, courant 2018.

En souscrivant, je participe à un tirage au sort pour tenter de gagner un T shirt à l'effigie de Sybélune.

Je règle par :

date et signature

chèque à l'ordre de ASSOCIATION MUSIMUM VITAL

espèces



Association MUSIMUM VITAL, 3 rue des Ormes 03000 MOULINS.
Association loi 1901, pour le développement et la promotion du groupe SYBELÛNE
contact : 06 61 15 42 99 contact.sybelune@gmail.com site : www.sybelune.com