



## **GUIDE DE L'ÉPARGNE ET DE L'ACTIONNAIRE SALARIE**

### **CONTRIBUTION POUR L'ACQUISITION DU GUIDE (Hors Partenaires de la FAS)**

**Nom :**

**Adresse :**

Je soussigné, désireux d'acquérir

.....exemplaire(s) imprimé(s) en contrepartie d'une contribution unitaire de 29 euros\*, soit pour un montant total de .....euros\* ;

joins un chèque de ce montant à l'ordre de la FAS.

Date

Signature

Personne à contacter pour la livraison :

Adresse internet :

N° d'appel :

**A retourner avec chèque correspondant à :**

FAS  
Mairie de SURESNES  
Service vie associative  
2, rue CARNOT  
92150 SURESNES

\*La FAS n'est pas assujettie à la TVA.

**FAS**  
**Mairie de SURESNES**  
**Service vie associative**  
**2, rue CARNOT**  
**92150 SURESNES**  
**N° enregistrement : W751113034**  
**Contact@fas.asso.fr**