



# Bulletin d'abonnement

## Offre spéciale Elèves/Stagiaires AMP

À renvoyer à : ATC – DOC'AMP – Service Abonnements – BP 90146 – 57004 METZ Cedex 1  
Tél. : 03 87 69 18 18 – Fax : 03 87 69 18 14  
E-mail : abonnements@groupe-atc.com – Site Internet : www.doc-amp.fr

**Oui, je m'abonne à Doc'AMP – La revue pratique des Aides médico-psychologiques pour :**  
**1 an (6 numéros) France (Département 01 à 95) = 44 € au lieu de ~~54 €~~ \***

ELEVESITE

### Je règle :

Par chèque joint à l'ordre d'ATC

Je souhaite recevoir une facture (*envoyée par e-mail uniquement*)

**Centre de formation :** .....

M.  Mme  Melle Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

**Cachet de votre centre de formation obligatoire  
(ou copie de votre certificat de scolarité en cours)**

\* Valeur au numéro (TVA 2,1%). Offre valable jusqu'au 31/12/2015 en France métropolitaine. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant et vous pouvez vous opposer à leur cession. Si vous ne souhaitez pas recevoir de propositions de notre part, cochez cette case . Si vous ne souhaitez pas recevoir de propositions de nos partenaires, cochez cette case .