

bulletin d'abonnement collectivités

- mademoiselle
 madame
 monsieur

cadre réservé à l'administration

- abonnement** (- de 100 salariés : 100 euros)
 abonnement (+ de 100 salariés : 150 euros)
 réabonnement

carte No.
date d'émission

remplir en lettres capitales

nom de l'entreprise			
responsable de l'entreprise			
adresse			
code postal		téléphone	
ville		fax	
mail			
personne à contacter	<input type="radio"/> mademoiselle	nom	
	<input type="radio"/> madame	prénom	
	<input type="radio"/> monsieur	qualité	

Je soussigné(e),
déclare me conformer aux conditions d'utilisation de **la carte d'abonnement à la Cité internationale de la bande dessinée et de l'image**

fait à
signature

le
cachet de l'entreprise

- Je ne souhaite pas recevoir la lettre d'information de la Cité