

bulletin d'abonnement scolaire et para-scolaire

- mademoiselle**
 madame
 monsieur

cadre réservé à l'administration

- abonnement** (90 euros)
 réabonnement

carte No.
date d'émission

remplir en lettres capitales

**nom de
l'établissement**

**responsable de
l'établissement**

adresse

code postal

téléphone

ville

fax

mail

**personne
à contacter**

- mademoiselle
 madame
 monsieur

nom

prénom

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'établissement

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