

bulletin d'abonnement

individuel

madame

monsieur

cadre réservé à l'administration

abonnement (15 euros)

abonnement duo (22 euros)

abonnement - 18 ans (gratuit)

carte No.

date d'émission

nom

prénom

né(e) le

adresse 1

code postal

ville

téléphone

mail

remplir en lettres capitales

adresse 2

code postal

ville

téléphone

mail

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

le

signature

Je ne souhaite pas recevoir la lettre d'information de la cité