

CITIZEN



MARS 2015 pour les news
de MAI 2015
#161



BON DE COMMANDE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
IMPORTANT (requête des services postaux) Téléphone ou Email : _____

Quantité	Titre et/ou designation	#	Prix unitaire	Total

Chèque bancaire : à l'ordre d'AstroCity

Carte bancaire marquée CB ou MasterCard

Numéro de la carte : _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Date d'expiration de la carte : _ _ / _ _ / _ _

Cryptogramme visuel : [] [] []
(au dos de la CB, bloc de 3 chiffres)

Nom et signature du porteur : _____

SOUS TOTAL	+
Avoir sur facture #	-
Forfait port France métropolitaine en colissimo suivi livraison par la Poste 48 heures = 8,90 €	
ou Frais de port DOM-TOM = 18.50 €	+
TOTAL GENERAL	+

Date et signature des parents pour les mineurs : _____

