CITIZEN #164

JUIN 2015 pour les news d'AOUT 2015

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 :

74, rue de l'hôpital Militaire / BP 137 59027 Lille CEDEX / **T.** 03 20 55 10 10 / **F.** 03 20 55 28 38 / **mail :** astrocity@astrocity.fr

La boutique est ouverte du mardi au samedi de 10h30 à 13h00 et de 14h00 à 19h00

www.astrocity.fr