

#165


CITIZEN
**JUILLET 2015 pour les news de
SEPTEMBRE 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