#179 CITIZEN

OCTOBRE 2016 pour les news de NOVEMBRE 2016

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