MAI 2019 pour les news de JUIN 2019

BON DE COMMANDE

Nom : ....

Prénom : ....

Adresse : ....

Code Postal : ....

Ville : ....

IMPORTANT

(requête des services postaux)

Téléphone ou Email :

....

Quantité	Titre et/ou désignation	#	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	+	8.90 €
ou Frais de port **DOM-TOM** =	+	20.00€
TOTAL GENERAL		

Date et signature des parents pour les mineurs :

astro city

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