

JE M'ABONNE À LA REVUE

DADA

À RETOURNER À :  
SOTIAF - DADA  
TSA 2902 I  
35909 RENNES Cedex 9

Mme  Mlle  M. Nom : ..... Prénom : .....

Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Téléphone : .....

Adresse e-mail (obligatoire) : .....

N'hésitez pas à nous contacter !

Tél 02 99 55 13 51

Fax 02 99 55 87 88

dada@sotiaf.fr

DATE :  
SIGNATURE :

Pour 9 numéros (1 an) :  France + Dom-Tom (59€, au lieu de 71€)  Étranger (69€)

Pour 18 numéros (2 ans) :  France + Dom-Tom (104€, au lieu de 142€)  Étranger (119€)

Paiement :  par chèque à l'ordre de **DADA**

par virement sur le compte suivant : FR76 1027 8061 4900 0201 3890 118 (CMCIFR2A)

par mandat administratif