JE M'ABONNE À LA REVUE DADA

À RETOURNER À :
SOTIAF - DADA
TSA 29021
35909 RENNES Cedex 9

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

Organisme : .....

Adresse : .....

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

Pays : ..... Téléphone (facultatif) : .....

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 (58 € au lieu de 71 €) ☐ DOM-TOM/étranger (63 €)

Pour 18 numéros (2 ans) : ☐ France (99 € au lieu de 142 €) ☐ DOM-TOM/étranger (109 €)

Paiement par chèque à l'ordre de **DADA** ou par carte bancaire :

CARTE BLEUE, CARTE BANCAIRE, VISA, MASTERCARD : | | | | | | | | | | | | | | | | EXPIRE FIN | | | |

CRYPTOGRAMME (3 derniers chiffres au dos de la carte) : | | | |