

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 :

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 (59€, au lieu de 71€) Dom-Tom / Monde (69€)

Pour 18 numéros (2 ans) : France (104€, au lieu de 142€) Dom-Tom / Monde (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