

JE M'ABONNE À LA REVUE

DADA

Mme M.

Nom : Prénom :

Institution :

SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : Téléphone :

E-mail :

(pour échanger sur votre abonnement et les nouveautés DADA - votre email ne sera jamais transmis à un tiers)

Adresse de facturation, si différente :

Une question ?
Appelez-nous au 02 99 55 13 51

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Je m'abonne : Pour 1 an (9 numéros) : France 64 € Dom-Tom / Monde 74 €
Pour 2 ans (18 numéros) : France 120 € Dom-Tom / Monde 140 €

Paiement :

par chèque à l'ordre de DADA

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

sur facture / mandat administratif à l'adresse ci-dessus

Date :

Signature :

Bulletin à retourner à :

SOTIAF - DADA

TSA 29021

35909 RENNES Cedex 9

ou par email à dada@sotiaf.fr