

Coordonnées du bénéficiaire de l'abonnement :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Abonnement 1 AN

Tarif pour la France métropolitaine

Je ne paie que **45 €**
au lieu de **53,90 €**,
soit **16%** d'économie

Joindre un chèque de 45 €
à l'ordre d'Astronomie Magazine
ou adresser un mandat postal.

Abonnement 2 ANS

Tarif pour la France métropolitaine

Je ne paie que **86,50 €**
au lieu de **107,80 €**,
soit **20%** d'économie

Joindre un chèque de 86,50 €
à l'ordre d'Astronomie Magazine
ou adresser un mandat postal.

Abonnement "Liberté" (par prélèvement)

J'autorise l'établissement tenant mon compte à prélever le montant des avis de prélèvement présentés par A Capella SARL. Je m'adresserai directement à Astronomie Magazine pour tout ce qui concerne mon abonnement. A tout moment, je peux interrompre mes prélèvements par simple lettre adressée au service abonnements.

Titulaire du compte M Mme Mlle

Etablissement teneur de mon compte à débiter

.....
Nom / prénom

.....
Etablissement

.....
Adresse

.....
Adresse

.....
Code postal

.....
Ville

.....
Date :

**Relevé d'identité bancaire
joint impérativement**

.....
Code postal

.....
Ville

Compte à débiter

.....
Code

.....
Etablissement

.....
Code

.....
Guichet

.....
N° de compte

.....
Clé R.I.B.

Organisme créancier : A Capella SARL
3, rue du Puits d'Argent
02240 ITANCOURT

N° national d'émetteur :
463956

Signature obligatoire