16, rue de l'Arbalète - 75005 Paris
Tél. : 01 45 00 26 01 - Fax : 01 45 35 27 10
www.imaginetonfutur.com

BON DE PARTICIPATION AUX FRAIS D'ENVOI

☐ **OUI, j'abonne mon établissement scolaire** pour 1 an (soit pour 5 numéros)
L'établissement recevra à chaque numéro **:**

☐ 30 exemplaires : **65 € /an** **NOUVEAU !** ☐ 100 exemplaires : **140 € /an**

☐ 50 exemplaires : **110 € /an** ☐ 150 exemplaires : **180 € /an**

Soit 0,24 € à 0,43 € par magazine !

Est-ce un renouvellement d'abonnement ? ☐ OUI ☐ NON

COORDONNÉES :

Nom de l'établissement I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Adresse I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Code postal I__I__I__I__I__I Ville I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Téléphone I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Fax I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Prénom-Nom chef d'établissement I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Courriel de l'établissement I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Nombre total d'élèves I__I__I__I__I

IDENTIFICATION DES PERSONNES EN CHARGE DE LA DÉCOUVERTE DES MÉTIERS :
(destinataires du colis et de la newsletter)

Prénom / Nom I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Fonction I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Courriel I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Prénom / Nom I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Fonction I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Courriel I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Modalités de règlement : A réception de la facture
Date :

Signature du chef d'établissement /
Cachet de l'établissement :

Bon à retourner à Imagine ton futur, 16 rue de l'Arbalète 75005 Paris ou par fax au 01 45 35 27 10
BDCSITE