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

BON DE PARTICIPATION AUX FRAIS D'ENVOI

Je m'abonne au magazine *Imagine ton futur* au prix annuel de **20 euros pour 5 numéros.**

Est-ce un renouvellement d'abonnement ? ❒ Oui ❒ Non

ENFANT

Il (elle) est : ❒ Mon fils / Ma fille ❒ Mon filleul / Ma nièce
❒ Mon petit garçon / Ma petite fille ❒ Autre (précisez) :

Sexe : ❒ Garçon ❒ Fille

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Classe : |__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CP : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MES COORDONNÉES

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse (si différente) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CP : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Retournez-nous le bon de participation avec le règlement à l'ordre d'Imagine ton futur, par courrier à : Imagine ton Futur - 16, rue de l'Arbalète - 75005 Paris

Règlement : Je joins un chèque de 20 €, libellé à l'ordre d'Imagine ton futur.
Vous recevrez le premier numéro dans un délai de 15 jours après réception du règlement.

❒ Je souhaite recevoir une facture à la livraison du premier magazine

Date : Signature :