



# ABONNEMENT

1 AN / 6 VOLUMES BIMESTRIELS / 105.60 EUROS

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Mme / Mlle / M. \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je joins mon règlement par chèque à l'ordre des éditions Analogues, 67 rue du Quatre-Septembre, 13200 Arles, France