

bon de commande

Pour passer votre commande :

- remplissez le bon de commande ci-dessous
- faites remplir un bulletin d'abonnement au dos par chaque demandeur de pass
- envoyez le bon de commande et les bulletins d'abonnement accompagnés de votre chèque*
à **Cité des sciences et de l'industrie, service Le pass - 75930 Paris cedex 19**

Si vous avez commandé un Pass, mentionnez votre n° de client

Société ou organisme

Nom, prénom du Responsable

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fax

Courriel

Fait à :

Cachet de la société ou de l'organisme :

Date :



BDC : PASS CE

Conformément à la loi informatique et Libertés 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant. Il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos coordonnées.

RÉCAPITULATIF DE VOTRE COMMANDE

Formules	Quantités	Prix unitaire	Total
Pass Famille <i>parents + enfants ou grands-parents + petits enfants (2 adultes max. et enfant de - 18 ans)</i>	x 85 € (95 €) €
Pass Individuel plein tarif	x 30 € (40 €) €
Pass Individuel tarif réduit <i>- 25 ans, 65 ans et +, étudiants, enseignants, documentalistes, directeurs d'établissements scolaires, carte famille nombreuse. Joindre à l'envoi une photocopie de justificatif.</i>	x 25 € (30 €) €
Total		 €

* Chèque à libeller à l'ordre de "EPPDCSI Régie billetterie CSI" (à l'ordre de l'Agent comptable de l'EPPDCSI pour toute commande supérieure à 1 500 €)
Tarifs valables au 1^{er} septembre 2016 susceptibles d'être modifiés.

Pour tout renseignement complémentaire

- tél. : 01 40 05 81 00, du lundi au vendredi de 10h à 12h et de 13h à 16h • Courriel : lepass@universcience.fr

bulletin d'abonnement

À remplir individuellement en lettre capitales par chaque demandeur de pass

pass individuel
pass famille

abonné
principal

Mme Mlle M _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Profession : Agriculteur Artisan, commerçant et chef d'entreprise Cadre et professions libérales
 Enseignant Profession intermédiaire Employé Ouvrier Retraité Autre

Courriel, pour bénéficier des invitations aux inaugurations, et recevoir chaque mois la Lettre universcience :

J'accepte de recevoir des informations des partenaires d'Universcience : oui non

Adresse personnelle _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone principal _____

pass famille

conjoint

Mme Mlle M _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Profession : Agriculteur Artisan, commerçant et chef d'entreprise Cadre et professions libérales
 Enseignant Profession intermédiaire Employé Ouvrier Retraité Autre

pass famille

enfants
ou
petits-
enfants

Enfant(s) de moins de 18 ans fiscalement à charge Petit(s)-enfant(s) de moins de 18 ans

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____
Prénom _____ Date de naissance _____

Conformément à la loi informatique et Libertés 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant. Il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos coordonnées.

Je souscris au pass universcience :

- Pass Famille**
parents + enfants ou grands-parents + petits enfants (2 adultes max. et enfant de - 18 ans)
- Pass Individuel** plein tarif
- Pass Individuel** tarif réduit
- 25 ans, 65 ans et +, étudiant, enseignants, documentalistes, directeurs d'établissements scolaires, carte famille nombreuse. Joindre à l'envoi une photocopie de justificatif.

Je soussigné(e) : _____

certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare me conformer aux conditions d'utilisation du pass.

Fait à : _____ Signature de l'abonné principal
Date : _____

À remplir par la société ou l'organisme

Société ou organisme

Cachet de la société ou de l'organisme :