



BULLETIN D'ABONNEMENT CITÉ-PASS

à remplir entièrement en lettres capitales,
puis à remettre à la billetterie de la Cité
ou à retourner, accompagné du règlement, à :

Cité-Pass 1 an
Cité des sciences et de l'industrie
75930 Paris cedex 19

Votre carte vous sera expédiée à domicile
dans un délai de 10 jours
(Cité-Pass Famille: 1 carte par personne).

ABONNÉ PRINCIPAL

M^{lle} M^{me} M. : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

Courriel, pour bénéficier des invitations aux inaugurations, et recevoir chaque mois la Lettre électronique de la Cité :

J'accepte de recevoir des informations des partenaires de la Cité des sciences et de l'industrie : oui non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. (principal) : _____

CONJOINT

M^{lle} M^{me} M. : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

CITÉ-PASS FAMILLE

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 Cité-Pass :

	expos	expos + prêt BSI
- de 25 ans	<input type="checkbox"/> x 20 €	<input type="checkbox"/> x 25 €
+ de 25 ans	<input type="checkbox"/> x 25 €	<input type="checkbox"/> x 35 €
Famille parents-enfants	<input type="checkbox"/> x 65 €	<input type="checkbox"/> x 80 €
Famille grands-parents petit(s)-enfant(s)	<input type="checkbox"/> x 65 €	<input type="checkbox"/> x 80 €

Pour les abonnements par correspondance, veuillez libeller votre chèque
à l'ordre de Régie Recettes D.E.P.A.

À remplir par l'abonné principal

Je soussigné(e) : _____

certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare me
conformer aux conditions d'utilisation des cartes Cité-pass 1 an.

Fait à : Signature du titulaire :

Date :

Vous pouvez également opter pour un Pass Prêt BSI seul en vous rendant
directement à la bibliothèque des sciences et de l'industrie (niveau - 1).