



5^e édition des

RENCONTRES DU CIEL ET DE L'ESPACE

10, 11 et 12 novembre 2006

Bulletin d'inscription au Cité-pass expos

Remplir ce bulletin entièrement en lettres capitales

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

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. (domicile) : _____

Tél. (travail) : _____

Courriel : _____

Je ne souhaite pas recevoir de propositions des partenaires de la Cité des sciences et de l'industrie.

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

Plein tarif	<input type="checkbox"/> x 25 €
Tarif réduit*	<input type="checkbox"/> x 20 €

* - de 25 ans, chômeur, bénéficiaire du RMI.

Bulletin à retourner accompagné du règlement à :
Cité des sciences et de l'industrie
Cité-pass 1 an, 75930 Paris Cedex 19

Chèque de règlement à libeller à l'ordre de Régie Recettes D.E.P.A.
Reception de votre carte Cité-pass par courrier, à domicile.

Date limite d'envoi : 31 octobre 2006. Au-delà de cette date,
les inscriptions se feront aux caisses de la Cité des sciences
(9h30 à 17h30 du mardi au dimanche).

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) : _____

Père Mère Tuteur Tutrice

de : _____

autorise celui-ci (celle-ci) à être titulaire d'un Cité-pass 1 an.

Date : _____ Signature du représentant légal : _____

Je soussigné(e) : _____

déclare me conformer aux conditions d'utilisation des cartes Cité-pass 1 an.

Fait à : Signature du titulaire :

Date :