

- OUI j'abonne mon établissement à **Puzzle** pour 1 an, soit : **4 numéros** au tarif de 32 €* (tarif exclusivement réservé aux CDI, bibliothèques, médiathèques)

Établissement :

.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays : Téléphone :

Je règle par :

Chèque bancaire ou postal à l'ordre de *L'éléphant*

Mandat administratif

N° SIRET.....

N° engagement juridique.....

Date et signature :

***Tarifs France métropolitaine. Pour les DOM, l'Union européenne et la Suisse : 42€ frais de port inclus.**

Pour les TOM et le reste du monde : 46€ frais de port inclus.

Pour toute information : abonnement@lelephant-larevue.fr

E-mail :