

- 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](mailto:abonnement@lelephant-larevue.fr)

E-mail : .....