

# ARTRAVEL

Bulletin à renvoyer à :  
Send it back to :

ARTRAVEL Magazine  
Service abonnement

1, Quai Jules Courmont  
69002 Lyon, France

## Abonnement classique

**4 numéros** (1 an)

France ..... **35 € TTC**  
au lieu de ~~39,60 €~~, soit plus de 10% de réduction\*

**8 numéros** (2 ans) + Totebag offert

France ..... **65 € TTC**  
au lieu de ~~79,20 €~~, soit plus de 18% de réduction\*

\*9,90 € le numéro en kiosque.

Coordonnées du bénéficiaire de l'abonnement (à ne remplir que si vous désirez offrir l'abonnement) :

Société .....  
Nom\* ..... Prénom\* .....  
Adresse\* .....  
Code postal\* ..... Ville\* .....  
Téléphone .....  
Email\* .....  
\*Champs obligatoires

## Informations

Société .....  
Nom\* ..... Prénom\* .....  
Adresse\* .....  
Code postal\* ..... Ville\* .....  
Téléphone .....  
Email\* .....  
\*Champs obligatoires

Par notre intermédiaire, vous pouvez être amenés à recevoir des offres de nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case . En application de la loi 78-17 du 6.01.1978, les informations qui vous sont demandées sont nécessaires au traitement de votre abonnement. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent.

## Je règle

Je souhaite recevoir une facture.

Chèque à l'ordre d'Éditions Novela York

Carte bancaire :  Visa  Mastercard  
N° ..... / ..... / ..... / .....

Expire le : ..... / ..... / .....

Cryptogramme \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si vous réglez par carte bancaire, en cochant cette case  vous acceptez que votre abonnement soit reconduit automatiquement et qu'une facture vous soit adressée.

Date: ..... Signature : .....

## Subscription Worldwide

**4 issues** (1 year)

Europe ..... **54 €**

**4 issues** (1 year)

USA / Canada ..... **89 €**

**4 issues** (1 year)

Other countries ..... **110 €**

## Informations

Society .....  
Name\* ..... Surname\* .....  
Address\* .....  
Zip Code\* ..... City\* ..... Country\* .....  
State / Province / Region .....  
Phone .....  
Email\* .....  
\*Required fields

## Charge to

I would like to receive an invoice.

Card :  Visa  Mastercard  
N° ..... / ..... / ..... / .....

Exp. date : ..... / ..... / .....

Crypto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

By checking this box  you agree that your subscription is automatically renewed and that an invoice will be sent to you each year.

Date: ..... Signature : .....