

BULLETIN D'ABONNEMENT À LA REVUE

SUBSCRIPTION FORM

**SOUSCRIVEZ DÈS MAINTENANT
VOTRE ABONNEMENT 2012
ET RECEVEZ GRATUITEMENT
LE NUMÉRO 142***

FRANCE

Tarif pour un an (5 numéros) : **68 € TTC**

(dont TVA 1,40 €)

Au numéro : **22 € TTC**

Coffret range revues : **29 € TTC Franco**

(dont TVA 4,75 €)

ÉTRANGER

Price for 1 year (5 issues) - For all countries :

• **87 € by surface mail**

• **98 € by air mail**

Au numéro : **25 €**

Coffret range revues : **35 € Franco**

NOS PARUTIONS

Janvier • Avril • Juillet • Octobre • Novembre

* Offre valable jusqu'au 31 décembre 2011.

Je souscris abonnement(s) à la revue des œnologues

Je désire recevoir coffret(s) range revues

Nom : _____ Prénom : _____

Société : _____ Fonction : _____

Adresse d'expédition de la revue : _____

Code Postal : _____

Ville : _____ Pays : _____

E-mail : _____

Je règle la somme de :

Je souhaite recevoir une facture

Par chèque bancaire ci-joint Par virement

Par chèque postal ci-joint sur notre compte 5421-47 D DIJON

Carte bancaire de type : MasterCard Visa American Express

Nom & Prénom : _____ Signature : _____

N° (16 caractères) : _____

Date de validité : _____ Montant : _____

Pour les résidents de la CEE merci d'indiquer votre n° TVA (IVA, VAT, NIF, UST)

COLLECTION AVENIR ŒNOLOGIE

BON DE COMMANDE D'OUVRAGES

Retourner à

Les bulletins d'abonnements
ainsi que les bons de commande
d'ouvrages sont à retourner à :

Par lettre

OENO PLURIMEDIA SARL

Château de Chaintré - Cidex 453 bis

71570 CHAINTRÉ - FRANCE

Par Fax

DE FRANCE

03 85 37 19 83

DE L'ÉTRANGER

333 85 37 19 83

Par E-mail

infos@mail.oeno.tm.fr

Site internet : www.oeno.tm.fr

Je passe commande de :

ex. de _____ au prix de _____

ex. de _____ au prix de _____

ex. de _____ au prix de _____

Veillez m'adresser ces ouvrages à :

Nom : _____ Prénom : _____

Société : _____ Fonction : _____

Adresse d'expédition des ouvrages : _____

Code Postal : _____

Ville : _____ Pays : _____

E-mail : _____

Je règle la somme de :

Je souhaite recevoir une facture

Par chèque bancaire ci-joint Par virement

Par chèque postal ci-joint sur notre compte 5421-47 D DIJON

Carte bancaire de type : MasterCard Visa American Express

Nom & Prénom : _____ Signature : _____

N° (16 caractères) : _____

Date de validité : _____ Montant : _____

Pour les résidents de la CEE merci d'indiquer votre n° TVA (IVA, VAT, NIF, UST). Dans les envois hors Union Européenne, des taxes peuvent être facturées à réception de votre colis. Ces taxes, qui dépendent du pays, restent à votre charge. Nous ne pouvons vous informer de leur montant exact.

N° TVA : FR 03 404 386 401