

FORMULARIO DE PEDIDO DE TARJETA(S) DE REGALO

Solicitante:

Apellido Nombre
 Tel. Mail

Dirección de facturación:

Dirección Ciudad
 Complemento de dirección
 Código postal

Dirección de envío (si es diferente):

Dirección Ciudad
 Complemento de dirección
 Código postal

Beneficiario(s):

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento	Tarjeta regalo ofrecida			
			Billete 1 día		Pase anual	
			Adulto	Infantil	Adulto	Infantil

Rogamos adjunte a su pedido el pago por talón al orden de Cité de l'espace
 Cité de l'espace
 Avenue Jean Gonord
 BP25855
 31506 Toulouse Cédex 5
 05 67 22 23 24

