Les revues érès en ligne

CAIRN.INFO
chercher, repérer, avancer

Retrouvez en ligne les revues érès sur **www.cairn.info**, portail de revues en sciences humaines et sociales.

Abonné individuel *

Chaque abonné individuel à l'une des revues érès dispose d'un accès électronique gratuit à l'ensemble des numéros de cette revue diffusés sur le portail Cairn, au moyen d'un code qui lui est attribué à titre strictement personnel au moment de la souscription de son abonnement.

**** Pour bénéficier de ce service, transmettez votre adresse e-mail sur le bulletin d'abonnement ci-contre et conservez votre numéro d'abonné figurant sur l'étiquette d'envoi de la revue.***

Bibliothèques, institutions, centres de documentation

Des bouquets de revues thématiques ont été élaborés à l'attention des institutions, bibliothèques et centres de documentation.

Renseignements Cairn :
licences@cairn.info
ou par tél. au **+33 1 55 28 83 00**

ANALYSE FREUDIENNE *PRESSE*

BULLETIN D'ABONNEMENT ET DE COMMANDE

à retourner à :
CRM ART - Editions érès - CS 15245 - F-31152 Fenouillet Cedex
commandes.eres@crm-art.fr - Tél. + 33 (0)5 61 74 92 59 - Fax + 33 (0)5 17 47 52 67

Encart 0117

L'abonnement en cours comporte deux numéros.
Il vous est possible de vous abonner à partir du numéro de votre choix, y compris rétroactivement.

Liste complète des numéros sur www.editions-eres.com

Prix de l'abonnement (2 numéros à la suite) 1 par an

Particulier France : 40 € Organisme France : 45 € Autres pays : 52 €

Chaque numéro est au format 14 x 22

❑ Mme ❑ M. Prénom..... Nom .....
Profession.....
Adresse.....
Organisme .....
Code Postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville .....
Pays..... Tél. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
e-mail .....

Pour plus de facilité ABONNEZ-VOUS PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE à la revue *Analyse freudienne presse* :
1 prélèvement annuel de 20 € (réservé exclusivement aux abonnés particuliers France)
1 prélèvement annuel de 20 € (réservé aux abonnés particuliers Union Européenne)

L'abonné recevra sa revue pour une durée libre (1 an minimum). Le tarif indiqué est garanti pendant 1 an, et, à l'issue de cette période, l'abonné conserve la liberté de prolonger son abonnement par tacite reconduction aux conditions des prélèvements (1 par an) ou de l'interrompre, sans frais, par simple lettre.

❑ **JE M'ABONNE PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

Comment bien remplir votre mandat de prélèvement :
- Indiquez vos nom, prénom et adresse complète
- Indiquez les coordonnées de votre relevé d'identité bancaire ou postal
- Indiquez le nom de votre banque, le nom et l'adresse complète de votre agence
- Datez et signez
- **Joignez impérativement votre R.I.B.**

Organisme créancier :
Editions érès
TOULOUSE

Mandat N° SEPA (ICS) :
FRO8ZZZ448782

TITULAIRE DU COMPTE

❑ Mme ❑ M. Prénom.....
Nom.....
Adresse .....
.....
Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Ville.....
Tél. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
e-mail .....

COMPTE À DÉBITER

Établissement ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Guichet ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
N° de compte ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Clé ⌊_⌊_⌋
SWIFT BIC .....
IBAN .....
ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À DÉBITER :
Établissement.....
Adresse .....
.....
Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville.....

Date ..... /..... /..... Signature indispensable :

N'oubliez pas de joindre votre R.I.B.

❑ **JE M'ABONNE PAR CHÈQUE, CARTE BANCAIRE OU FACTURE ADMINISTRATIVE**

❑ Je m'abonne à *Analyse freudienne presse* pour 1 an (2 numéros) à partir du numéro : ⌊_⌊_⌋
❑ Particulier France : 40 € ❑ Organisme France : 45 € ❑ Autres pays : 52 €

❑ Je commande en plus le(s) numéro(s) : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋
Chaque numéro : 21 €

et pour tout achat (réglé) de 4 numéros, j'en choisis un 5e (gratuit)* : lequel ? ⌊_⌊_⌋
(+ Participation aux frais d'envoi : 3,20 € pour 1 ex., 4,10 € pour 2 ex. et 5 € pour 3 ex. et plus).
* Le 5e numéro gratuit est réservé aux commandes de numéros hors abonnement.

❑ Je verse la somme de..... €
❑ par chèque à l'ordre des **éditions érès**
❑ par CB n° ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
date fin de validité ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ cryptogramme ⌊_⌊_⌊_⌋

Réservé exclusivement aux organismes :
❑ Abonnement sur facture administrative (joindre le bon de commande de l'établissement pour règlement par mandat administratif).

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