

LA CLINIQUE LACANIENNE

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

Les revues érès en ligne



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

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) pour 1 an

Particulier France : 52 € Organisme France : 58 € Autres pays : 60 €

Chaque numéro est au format 14 x 22

Encart 0117

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 *La clinique lacanienne* :

1 prélèvement semestriel de 26 € (réservé exclusivement aux abonnés particuliers France)

1 prélèvement semestriel de 30 € (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 semestre) ou de l'interrompre, sans frais, par simple lettre.

JE M'ABONNE PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

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
- Datedez et signez
- Joignez impérativement votre R.I.B.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

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 *La clinique lacanienne* pour 1 an (2 numéros) à partir du numéro : [] [] [] []

Particulier France : 52 € Organisme France : 58 € Autres pays : 60 €

Je commande en plus le(s) numéro(s) : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Chaque numéro : 26,50 €

et pour tout achat (régulé) de 4 numéros, j'en choisis un 5^e (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 5^e 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 :