

BULLETIN D'ABONNEMENT ET DE COMMANDE

à retourner à :

CRM ART - Editions ères - 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 ères en ligne



CAIRN . INFO
chercher, repérer, avancer

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

◆ Abonné individuel *

Chaque abonné individuel à l'une des revues ères 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 pour 2 numéros (1 par an)

Particulier France et UE : 40 € Organisme France et UE : 70 € Autres pays : 60 €
Membres du collège européen des psychologues, psychiatres et psychanalystes d'onco-hématologie et de greffes allogéniques : 30 €

Chaque numéro est au format 16,5 x 24

Encart 01Z1

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 *Cancers et psys* : 1 prélèvement semestriel de 20 € (réservé exclusivement aux abonnés particuliers France et UE)

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.

<input type="checkbox"/> 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 ères TOULOUSE	Mandat N° SEPA (ICS) : FRO8ZZZ448782
<div style="text-align: center;">TITULAIRE DU COMPTE</div> <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom..... Nom	<div style="text-align: center;">COMPTE À DÉBITER</div> Établissement [][][][][][] Guichet [][][][] N° de compte [][][][][][][][][][][][][][][][][] Clé [][] SWIFT BIC..... IBAN..... ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À DÉBITER : Établissement..... Adresse..... Code postal [][][][] Ville.....	
Code postal [][][][][] Ville..... Tél. [][][][][][][][][][][][] e-mail.....	Date /..... /..... Signature indispensable : N'oubliez pas de joindre votre R.I.B.	

JE M'ABONNE PAR CHÈQUE OU FACTURE ADMINISTRATIVE

Je m'abonne à la revue *Cancers et psys* (2 numéros) à partir du numéro : [][]
 Particulier France et UE : 40 € Organisme France et UE : 70 € Autres pays : 60 €
 Membres du collège européen des psychologues, psychiatres et psychanalystes d'onco-hématologie et de greffes allogéniques : 30 €

Je commande en plus le(s) numéro(s) : [][] [][] [][] [][]
 Chaque numéro : 25 € (+ Participation aux frais d'envoi : 3,20 € pour 1 ex., 4,10 € pour 2 ex. et 5 € pour 3 ex. et plus)

Je verse la somme de..... €
 par chèque à l'ordre des éditions ères

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

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