

Bulletin d'abonnement 2011

à adresser aux **Éditions Qui plus est** :
32, rue des Envierges 75020 Paris

Tél. 01 43 66 61 16

Fax 01 43 15 90 04

Abonnement 2011 institutionnel ... x 58 =

Réduction de 5 € pour abonnement multiple à compter du second abonnement servi à la même adresse.

Abonnement individuel ... x 37 € =

Réservé aux personnes travaillant dans le service d'une institution déjà abonnée à la revue. Nom et adresse de l'institution de rattachement:

.....
.....

Abonnement étudiant ... x 30 € =

Année 2010 ... x 55 € =

Vente au n° Année 2009 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Vente au n° Année 2008 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Années antérieures, merci de consulter la rédaction.

MODE DE REGLEMENT

Chèque à l'ordre des Éditions Qui plus est

Mandat administratif (faire viser le bon de commande par l'établissement payeur)

ADRESSE DE FACTURATION

Nom _____ Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom _____ Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____ Cyan _____

Bulletin d'abonnement 2011

à adresser aux Éditions Qui plus est :
32, rue des Envierges 75020 Paris

Tél. 01 43 66 61 16

Fax 01 43 15 90 04

Abonnement 2011 institutionnel ... x 58 =

Réduction de 5 € pour abonnement multiple à compter du second abonnement servi à la même adresse.

Abonnement individuel ... x 37 € =

Réservé aux personnes travaillant dans le service d'une institution déjà abonnée à la revue. Nom et adresse de l'institution de rattachement:

.....
.....

Abonnement étudiant ... x 30 € =

Année 2010 ... x 55 € =

Vente au n° Année 2009 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Vente au n° Année 2008 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Années antérieures, merci de consulter la rédaction.

MODE DE REGLEMENT

Chèque à l'ordre des Éditions Qui plus est

Mandat administratif (faire viser le bon de commande par l'établissement payeur)

ADRESSE DE FACTURATION

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code Postal

Ville

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code Postal

Ville

Magenta

Bulletin d'abonnement 2011

à adresser aux Éditions Qui plus est :
32, rue des Envierges 75020 Paris

Tél. 01 43 66 61 16

Fax 01 43 15 90 04

Abonnement 2011 institutionnel ... x 58 =

Réduction de 5 € pour abonnement multiple à compter du second abonnement servi à la même adresse.

Abonnement individuel ... x 37 € =

Réservé aux personnes travaillant dans le service d'une institution déjà abonnée à la revue. Nom et adresse de l'institution de rattachement:

.....
.....

Abonnement étudiant ... x 30 € =

Année 2010 ... x 55 € =

Vente au n° Année 2009 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Vente au n° Année 2008 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Années antérieures, merci de consulter la rédaction.

MODE DE REGLEMENT

Chèque à l'ordre des Éditions Qui plus est

Mandat administratif (faire viser le bon de commande par l'établissement payeur)

ADRESSE DE FACTURATION

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code Postal

Ville

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code Postal

Ville

Yellow

Bulletin d'abonnement 2011

à adresser aux Éditions Qui plus est :
32, rue des Envierges 75020 Paris

Tél. 01 43 66 61 16

Fax 01 43 15 90 04

Abonnement 2011 institutionnel ... x 58 =

Réduction de 5 € pour abonnement multiple à compter du second abonnement servi à la même adresse.

Abonnement individuel ... x 37 € =

Réservé aux personnes travaillant dans le service d'une institution déjà abonnée à la revue. Nom et adresse de l'institution de rattachement:

.....
.....

Abonnement étudiant ... x 30 € =

Année 2010 ... x 55 € =

Vente au n° Année 2009 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Vente au n° Année 2008 : n° 1 n° 2 n° 3 n° 4 ... x 13 € =

Années antérieures, merci de consulter la rédaction.

MODE DE REGLEMENT

Chèque à l'ordre des Éditions Qui plus est

Mandat administratif (faire viser le bon de commande par l'établissement payeur)

ADRESSE DE FACTURATION

Nom _____ Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom _____ Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____ Black _____