

# Abonnement 2017 clio

Fréquence de parution : 2 numéros par an

Éditions Belin/Humensis (Relations Clients)  
170 bis, bd du Montparnasse - CS 20012  
75680 PARIS CEDEX 14  
Tel 01 55 42 84 00 - Fax 01 55 42 84 30  
relations.clients@editions-belin.fr

Merci de cocher votre/vos choix :

	Version papier				Version papier + numérique			
	Pour 1 an		Pour 3 ans		Pour 1 an		Pour 3 ans	
	France	Étranger	France	Étranger	France	Étranger	France	Étranger
<b>Particuliers</b>	45,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	120,00 € <input type="checkbox"/>	130,00 € <input type="checkbox"/>	55,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	150,00 € <input type="checkbox"/>	160,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Institutions</b>	60,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	160,00 € <input type="checkbox"/>	180,00 € <input type="checkbox"/>	Consulter le portail CAIRN			
<b>Étudiants</b>	35,00 € <input type="checkbox"/>	40,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	105,00 € <input type="checkbox"/>	40,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	100,00 € <input type="checkbox"/>	110,00 € <input type="checkbox"/>

Expédition par avion : 25 € par an      Vente au numéro : 26 €

Merci de m'abonner également (mêmes tarifs) aux numéros parus :

- en 2013 (n°37 et n°38)       en 2015 (n°41 et n°42)  
 en 2014 (n°39 et n°40)       en 2016 (n°43 et n°44)

Montant total de ma commande : \_\_\_\_\_

## Ci-joint mon règlement par :

Chèque à l'ordre des Éditions Belin

CB : \_\_\_\_\_

Date de validité : \_\_\_\_\_

Virement bancaire à :

la BNP Paris St-Germain-des-Prés  
147 Boulevard Saint-Germain  
75006 Paris

RIB	30004	00387	00027500260	20
-----	-------	-------	-------------	----

## Pour les abonnements à partir de l'étranger :

IBAN	FR76 3000 4003 8700 0275 0026 020
------	-----------------------------------

Merci de joindre une preuve  
de virement à ce formulaire.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire