

CAHIERS FRANCOPHONES DE SOINS PALLIATIFS

ABONNEMENT OU RÉABONNEMENT (Comprend deux numéros, à compter du volume 22-2)		
	CANADA	AUTRES PAYS
Individuel	<input type="checkbox"/> 35 \$, incluant taxes et frais de poste	<input type="checkbox"/> 55 \$, incluant frais de poste
Institutionnel	<input type="checkbox"/> 50 \$, incluant taxes et frais de poste	<input type="checkbox"/> 75 \$, incluant frais de poste

TPS : 119004315RR001 TVQ : 1006273609TQ001

ACHAT À L'UNITÉ				
15 \$ l'unité, incluant taxes, frais de poste en sus				
Vous pouvez consulter la table des matières des numéros parus en consultant notre site web à www.michel-sarrazin.ca .				
<input type="checkbox"/> Volume 8 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 11 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 14 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 17 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 20 № 1
<input type="checkbox"/> Volume 8 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 11 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 14 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 17 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 20 № 2
<input type="checkbox"/> Volume 9 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 12 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 15 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 18 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 21 № 1
<input type="checkbox"/> Volume 9 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 12 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 15 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 18 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 21 № 2
<input type="checkbox"/> Volume 10 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 13 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 16 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 19 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 22 № 1
<input type="checkbox"/> Volume 10 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 13 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 16 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 19 № 2	
Anciens volumes (volumes 1 à 7 incl.)	Pour se procurer les 14 numéros des sept premières années (volumes 1 à 7) des Cahiers de soins palliatifs, vous devez communiquer à la Maison Michel-Sarrazin Téléphone : 418 688-0878			

Nom _____ Numéro abonné : _____

Institution _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Pays _____

Code postal _____ Courriel _____

Téléphone _____

MODE DE PAIEMENT	
Au Canada	Chèque à l'ordre de la Maison Michel-Sarrazin (ou) cartes de crédit Visa et MasterCard acceptées
Autres pays	Mandat bancaire en dollars canadiens à l'ordre de Maison Michel-Sarrazin (ou) carte de crédit Visa .
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Chèque № de carte : _____ Exp : ____/____ Signature : _____	

Maison-Michel-Sarrazin
 Cahiers francophones de soins palliatifs
 2101, chemin Saint-Louis,
 Québec (Québec) Canada G1T 1P5
 Téléphone : 418 688-0878 Courriel : publications@michel-sarrazin.ca