

# CAHIERS FRANCOPHONES DE SOINS PALLIATIFS

ABONNEMENT OU RÉABONNEMENT (Comprend deux numéros, à compter du volume 20-2)		
	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, <b>frais de poste en sus</b> Vous pouvez consulter la table des matières des numéros parus en consultant notre site web à <a href="http://www.michel-sarrazin.ca">www.michel-sarrazin.ca</a> .				
<input type="checkbox"/> Volume 8 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 10 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 13 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 15 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 18 № 1
<input type="checkbox"/> Volume 8 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 11 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 13 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 16 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 18 № 2
<input type="checkbox"/> Volume 9 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 11 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 14 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 16 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 19 № 1
<input type="checkbox"/> Volume 9 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 12 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 14 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 17 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 19 № 2
<input type="checkbox"/> Volume 10 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 12 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 15 № 1	<input type="checkbox"/> Volume 17 № 2	<input type="checkbox"/> Volume 20 № 1
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 avec la Maison Michel-Sarrazin Téléphone : (418) 688-0878 Télécopieur : (418) 681-8636			

Nom \_\_\_\_\_ Numéro abonné : \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

MODE DE PAIEMENT	
Au Canada	Chèque <u>à l'ordre</u> de la <b>Maison Michel-Sarrazin</b> (ou) cartes de crédit Visa et MasterCard acceptées
<b>Autres pays</b>	<b>Mandat bancaire</b> en dollars canadiens <u>à l'ordre</u> de <b>Maison Michel-Sarrazin</b> (ou) carte de crédit <b>Visa</b> .
<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    Télécopieur (418) 681-8636  
 Courriel : [direction@michel-sarrazin.ca](mailto:direction@michel-sarrazin.ca)