

ANCIENS NUMÉROS, COFFRETS, RELIURES, ANNÉES RELIÉES

À retourner accompagné de votre règlement à :
 Prescrire – Service Relations Abonnés – 83 boulevard Voltaire – 75558 PARIS CEDEX 11 – FRANCE
 Fax : (33) (0)1 49 23 76 48

		Tarifs à l'unité (1)	Quantité	Montant total
Numéros de <i>Prescrire</i> , y compris Numéros Spéciaux : (hors numéro livré avec le Guide "Éviter les effets indésirables par interactions médicamenteuses - Comprendre et décider") <u>numéros souhaités</u> :		28 €	x	
Reliures : Classeur, finition imitation tissu. Mécanisme à tiges permettant de relier rapidement les numéros. Conception permettant la pose à plat pendant la lecture (ouverture intégrale, à 180 °).	L'exemplaire	25 €	x	
	Le lot de 5	100 €	x	
Coffrets : Boîtier, finition revêtement pelliculé, effet toilé. Protection intégrale des numéros. Ouverture facile, par velcro. Permet de regrouper les numéros de <i>Prescrire</i> , ou d'autres publications Prescrire de même format (A4), sans les relier. Ouvert, le coffret permet le repérage rapide de la publication recherchée.	L'exemplaire	25 €	x	
	Le lot de 5	100 €	x	
Années reliées Une "année reliée" comprend les numéros de <i>Prescrire</i> , livrés dans leur reliure ou leur coffret ; accompagnés des suppléments annuels. <u>années souhaitées</u> : Merci de me les livrer dans : <input type="checkbox"/> une reliure <input type="checkbox"/> un coffret		330 €	x	
TOTAL DE MA COMMANDE (2)				€

- (1) Tarifs destinés aux non abonnés à *Prescrire*, nous consulter pour les tarifs abonnés.
 (2) Port inclus pour Union européenne (y compris Outre-mer) et Suisse. Expéditions autres pays : supplément de 4,00 € par produit (sauf cas des années reliées : 25 € par année reliée).

Mlle Mme M. Nom : Prénom :
 Profession : Lieu d'exercice :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone : Télécopie : Courriel :

Je joins mon règlement par :

- chèque à l'ordre de *Prescrire*
 carte bancaire : american express eurocard mastercard visa

N°

Date de fin de validité : 20 Signature :