



BULLETIN D'ABONNEMENT À LA
REVUE SANTÉ MENTALE

POUR LES MEMBRES DU SIDIIEF*

Si je réside en France ou tous pays de la CEE (Communauté Européenne Économique) :

Oui, je m'abonne pour un 1 an à la revue *Santé mentale*, (10 numéros + 1 hors série spécial formation) au prix de 49 euros (soit une remise de 20 %)

Si je réside hors CEE :

Oui, je m'abonne pour un 1 an à la revue *Santé mentale*, (10 numéros + 1 hors série spécial formation) au prix de 64 euros (soit une remise de 20 %)

Mes coordonnées : au bureau ou au domicile

Nom *Prénom*

Fonction *Organisme / Service*

Adresse (ou boîte postale)

Ville (Province) *Code postal*

(_____) _____
Téléphone *Courriel*

Je suis : Infirmière Institution Étudiant Cadre infirmier Autres _____

Je règle par :

Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Santé mentale

Carte bancaire Débitez ma carte : Visa MasterCard

N° de la carte

Date d'expiration

Trois chiffres du cryptogramme : _____

Je souhaite recevoir une facture acquittée.

Renvoyez ce bulletin d'abonnement et votre règlement à :

Santé mentale, Service abonnement
12, rue Dupetit thouars, 75003 Paris, France
Téléphone : 00 33 01 42 77 52 77
smentale.bertelli@club-internet.fr

Aucun remboursement ne sera accordé pour l'annulation d'un abonnement en cours.

*** Vous devez fournir une photocopie de votre carte de membre (recto verso) afin d'obtenir le rabais offert aux membres du SIDIIEF.**