

**Bureau des abonnements**

CRCCF
Université d'Ottawa
65, rue Université, bur. 040
Ottawa (Ontario) K1N 6N5
CANADA
crccfadm@uottawa.ca

ABONNEMENT NUMÉRIQUE (2 NUMÉROS PAR ANNÉE)

| | | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| INDIVIDUEL Canada (plus taxes) et étranger | | | INSTITUTIONNEL | (133 \$ CA, \$ US ou €) |
| Étudiant / Retraité | <input type="checkbox"/> | 25 \$ CA, \$ US, € | Les institutions, les consortiums et les agences d'abonnements doivent communiquer avec Érudit Tél. : 514 343-6111, poste 5500 client@erudit.org | |
| Individu | <input type="checkbox"/> | 30 \$ CA, \$ US, € | | |

NUMÉROS NUMÉRIQUES (EPUB) 15 \$ (www.entrepotnumerique.com)

NUMÉROS IMPRIMÉS (1 à 51) TARIFS À L'UNITÉ | Numéro désiré _____

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| Canada (TPS comprise) | | | À l'étranger (frais d'expédition compris) | |
| Étudiant / Retraité | <input type="checkbox"/> | 20 \$ | Étudiant / Retraité | <input type="checkbox"/> 28 \$ |
| Individu | <input type="checkbox"/> | 25 \$ | Individu | <input type="checkbox"/> 33 \$ |
| Institution | <input type="checkbox"/> | 60 \$ | Institution | <input type="checkbox"/> 70 \$ |

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ORGANISME : _____
ADRESSE : _____ VILLE : _____
PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____
TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

Veillez retourner une copie de ce formulaire d'abonnement et votre chèque libellé au nom de l'Université d'Ottawa à l'adresse suivante :

Abonnement *Francophonies d'Amérique*
Centre de recherche en civilisation canadienne-française
Université d'Ottawa
65, rue Université, bur. 040
Ottawa (Ontario) K1N 6N5
CANADA