



Cahiers Élisabéthains

A Biannual Journal of English Renaissance Studies

General Editors: Yves Peyré & Charles Whitworth

Revue fondée en/Founded in 1972 (ISSN 0184-7678) & publiée par/ published by
L'INSTITUT DE RECHERCHES SUR LA RENAISSANCE, L'ÂGE CLASSIQUE ET LES LUMIÈRES (IRCL)
UMR 5186 du CNRS, Université Paul Valéry, Route de Mende, 34199 Montpellier, France

BULLETIN DE COMMANDE / ORDER FORM

Abonnement annuel Annual subscription (2 No.)	Année/Year	Tarif France-UE/EU Price before VAT (HT) Price after VAT (TTC)	Tarif Autres pays Price other countries	Quantité Quantity	Montant HT Total before VAT
Particuliers & institutions Individuals & institutions	2009 (75, 76)	37,41 <input type="checkbox"/> HT 39,47 <input type="checkbox"/> TTC	41,86 <input type="checkbox"/>		
Etudiants (sur pièce justificative) Students (pse provide proof)	2009 (75, 76)	28,06 <input type="checkbox"/> HT 29,60 <input type="checkbox"/> TTC	31,39 <input type="checkbox"/>		
Numéro(s) individuel Années antérieure / Back issues	année(s)/ year(s)/nos:	19,14 <input type="checkbox"/> H.T. 20,19 <input type="checkbox"/> TTC	21,53 <input type="checkbox"/>		

PORT EN SUS/PLEASE ADD POSTAGE

TARIF H.T. PRICE BEFORE VAT	PAR ABONNEMENT PER SUBSCRIPTION	PAR NUMÉRO NO. ANTÉRIEURS PER BACK ISSUE
FRANCE	4,61 <input type="checkbox"/> HT/5,52 <input type="checkbox"/> TTC	3,02 <input type="checkbox"/> HT/3,62 <input type="checkbox"/> TTC
UE/EU	*7,02 <input type="checkbox"/> HT	*4,18 <input type="checkbox"/> HT
AUTRES PAYS/ OTHER COUNTRIES	*8,02 <input type="checkbox"/> HT	*5,44 <input type="checkbox"/> HT

*Tarif Livres/brochures. Printed Matter rate
Nous contacter pour d'autres quantités/ Please contact us for
other quantities.

TOTAL H.T./ BEFORE VAT	
TVA/VAT 5,5% (France)	
TOTAL TTC	
PORT HT/POSTAGE BEFORE VAT	
TVA/VAT PORT 19,6% (France)	
TOTAL TTC FRAIS DE PORT/POSTAGE	
TOTAL NET A PAYER/ TOTAL	

Adresse de livraison/Post journal to :

Adresse de facturation (si différente)/Post receipt to

(if different address) :

Email :

Commande/Order n° :

Date :

TVA/VAT:

REGLEMENT/PAYMENT DETAILS

Règlement par **carte de crédit** ou **chèque**/Pay by **credit card** or **cheque**

• **carte bleue:** remplir et signer le bon de commande et le formulaire au verso/if paying by **credit card**, please complete and sign this order form and the form overleaf

• **chèque:** merci de respecter la procédure ci-dessous/if paying by **cheque**, please follow the instructions below:

- 1- Etablir votre chèque (en euros uniquement) à l'ordre de:
M. l'Agent comptable du CNRS
 - 2- Envoyer ce règlement, accompagné de ce bulletin, à:
CNRS - Délégation Languedoc Roussillon
Service Financier - 1919 Route de Mende
34293 Montpellier Cedex 5, France
- 1- Make out your payment (euros only) to:
M. l'Agent comptable du CNRS
 - 2- Send payment and order form to:
CNRS - Délégation Languedoc Roussillon
Service Financier - 1919 Route de Mende
34293 Montpellier Cedex 5, France

Pour tous renseignements/ All inquiries: Vanessa Kuhner-Blaha, Business Manager –

Email: vanessa.kuhner-blaha@univ-montp3.fr Tél. +33(0)467 14 24 48 Fax: +33(0)467 14 24 26 <http://www.ircl.cnrs.fr>



NAME/nom:
FIRST NAME/prénom:
ADDRESS/adresse:

TEL./Tél.:
FAX:

PAYMENT BY CREDIT CARD PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

CAHIERS ELISABETHAINS

INFORMATION REQUIRED FOR PAYMENT BY CREDIT CARD : Visa, Eurocard, Mastercard exclusively (American Express not accepted)

INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT: Visa, Eurocard, Mastercard exclusivement (nous n'acceptons pas American Express)

PLEASE COMPLETE IN BLOCK CAPITALS/Merci de compléter en majuscules

TOTAL AMOUNT/montant total: (EUROS)
CARDHOLDER NAME/nom titulaire carte:
CARDHOLDER ADDRESS/adresse titulaire carte:

CARDHOLDER TEL./tél. titulaire carte:
CARDHOLDER FAX/fax titulaire carte:
E-MAIL:
CARD NUMBER/numéro de carte:
EXPIRY DATE/date d'expiration:
VISA, EUROCARD, MASTERCARD (please circle as appropriate/entourer)
SIGNATURE OF CARDHOLDER/signature titulaire carte:

PLEASE SEND COMPLETED (AND SIGNED) ORDER FORM (OVERLEAF) WITH THE ABOVE COMPLETED (AND SIGNED) DETAILS TO THE FOLLOWING ADDRESS/
merci de compléter (et signer) le bon de commande (au recto) et de compléter et signer ce formulaire et envoyer le tout à l'adresse suivante:

CNRS DR 13
DELEGATION LANGUEDOC ROUSSILLON
SERVICE FINANCIER ET COMPTABLE
1919, ROUTE DE MENDE
34293 MONTPELLIER CEDEX 5, FRANCE

THE ORDER FORM AND CARD PAYMENT DETAILS CAN ALSO BE SCANNED AND EMAILED TO cahiers@univ-montp3.fr/ Vous pouvez aussi scanner le bon de commande et le formulaire et envoyer le tout par email à cahiers@univ-montp3.fr.