

Expressions maghrébines
ABONNEMENT / SUBSCRIPTION

Abonnement (2 numéros par an) / Subscription (2 issues per annum)

	Europe Amériques Reste du monde	Algérie	Maroc	Tunisie
Institutions / Institutions	55,00 €	1800 DA	200 Dh	40 DT
Particuliers / Individuals	35,00 €	1200 DA	130 Dh	25 DT
Étudiants / Students	15,00 €	500 DA	50 Dh	10 DT

Pour les particuliers et les étudiants, l'abonnement à la revue inclut également la cotisation à la Coordination internationale des chercheurs sur les littératures maghrébines (CICLIM).

For individuals and students, subscription to the journal includes membership of the Coordination internationale des chercheurs sur les littératures maghrébines (CICLIM).

Vente au numéro/Single issue sales - Prix par exemplaire/Price per copy

Institutions / Institutions	35,00 €
Particuliers / Individuals	20,00 €
Étudiants / Students	15,00 €

1. Modalités de paiement en euros/ Methods of payment in euros

[a] Par virement / Electronic transfer

Numéro du compte / Account number
IBAN : FR76 3000 4013 1000 0100 1904 171
BIC : BNPAFRPPTAS

Banque / Bank: Bnp Paribas
Titulaire / Account owner: Coordination Internationale des Chercheurs Litt Maghrebines

Référence pour l'abonnement : Nom de l'abonné/e, adresse de livraison, année de l'abonnement
Reference for subscription : Name of the subscriber, delivery address, year

Référence pour la vente au numéro : Nom, adresse de livraison, Volume, N°, Année
Reference for single issue : Name, delivery address, Vol., No., Year

Envoyer par courrier électronique à expressions.maghrebines@gmail.com le Formulaire de paiement dûment rempli et scanné, ainsi que l'attestation de paiement délivrée par votre banque / *Email to expressions.maghrebines@gmail.com the completed scanned payment form and bank-issued proof of payment*

[b] Par chèque / Check [uniquement chèque tiré sur une agence bancaire située en France]

Chèque libellé à l'ordre de la « Coordination Internationale des Chercheurs Litt Maghrébines » / *Make checks payable to « Coordination Internationale des Chercheurs Litt Maghrébines »*

Référence pour l'abonnement : Nom de l'abonné/e, adresse de livraison, année de l'abonnement
Reference for subscription : Name of the subscriber, delivery address, year

Référence pour la vente au numéro : Nom, adresse de livraison, Volume, N°, Année
Reference for single issue : Name, delivery address, Vol., No., Year

Adresser par voie postale le Formulaire de paiement dûment rempli, ainsi que le chèque, au Trésorier de la CICLIM : Mr Hubert Tullon, 62 rue du Dauphiné, 69003 Lyon (France) / *Mail the completed payment form and check to the Treasurer of CICLIM : Mr Hubert Tullon, 62 rue du Dauphiné, 69003 Lyon (France).*

2. Modalités de paiement au Maghreb

Algérie (en DA) :

1) par virement sur compte bancaire : Ahmed Boualili, RIB 004 00194 410000546041, adresse de la banque : 11, Bd Stiti Ali/Tizi Ouzou. *Info* : 213 664285464. Envoyer par courrier électronique à expressions.maghrebines@gmail.com le Formulaire d'abonnement dûment rempli et scanné, ainsi que l'attestation de paiement livrée par votre banque.

2) par mandat postal, accompagné par le Bulletin d'abonnement dûment rempli, à envoyer à Ahmed Boualili : CCP 4496976 clé 03, Tighilt Mahmoud/Souk el Tenine 15071/Tizi Ouzou.

Maroc (en Dh) : adresser un chèque à l'ordre de Abdellah Baïda, BP 9204, Rabat-Océan, Rabat ; ou bien à : BP 5721, Fath Elkhayr, 12010 Temara, accompagné du Formulaire d'abonnement dûment rempli.

Tunisie (en DT) :

1) par virement sur compte bancaire : Sonia Fitouri, RIB 01021061113010031283, ATB Ennasr. Envoyer par courrier électronique à expressions.maghrebines@gmail.com le Formulaire d'abonnement dûment rempli et scanné, ainsi que l'attestation de paiement livrée par votre banque.

2) par chèque à l'ordre de Sonia Fitouri, accompagné par le Bulletin d'abonnement dûment rempli, à envoyer à Sonia Fitouri, n° 6 rue Mohamed Ali Jnah, Le Belvédère, 1002 Tunis. *Info* : 216 98338439.

Pour tout renseignement complémentaire /

For further information :

expressions.maghrebines@gmail.com

Expressions maghrébines

FORMULAIRE DE PAIEMENT / PAYMENT FORM

Prénom / *First name*: _____

Nom / *Family name*: _____

Institution / *Institution*: _____

Adresse de livraison / *Delivery address* (Street, Postal code, City, Country):

E-mail / *E-mail*: _____

Tél. / *Phone*: _____

Abonnement / *Subscription*
Année / *Year*: 20 __

<input type="checkbox"/> Institution/ <i>Institution</i>	<input type="checkbox"/> Particulier/ <i>Individual</i>	<input type="checkbox"/> Étudiant/ <i>Student</i>
--	---	---

Vente au numéro / *Single issue*
Volume N. Année / *Vol. N. Year*: _____
Quantité / *Quantity*: _____

Total du paiement / *Payment total*:

Lieu / *Place*
Date / *Date*

(signature)
(signature)

Pour les institutions uniquement / *For institutions only*

Adresse de facturation / *Invoice address*: _____

Ref: _____