ORDER FORM / BON DE COMMANDE

☐ I wish to order the following book(s) / *Je souhaite acquérir le(s) livre(s) suivant(s)*:

book/*livre* ..... **price/*prix*** .....

book/*livre* ..... **price/*prix***

Please / *Veuillez*

☐ find enclosed my cheque in French Francs payable to ESME / *trouver ci-joint mon chèque à l'ordre de ESME*

☐ debit my credit card / *débiter ma carte de crédit (CB, EUROCARD, MASTERCARD, VISA)*

n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | expires/ *expire fin* | | | |

Total amount of order /
Montant total de la commande .....

SIGNATURE

☐ send me a proforma invoice / *m'adresser une facture proforma*

NAME / NOM ..... FIRST NAME / PRENOM .....

OCCUPATION, POSITION / PROFESSION .....

ADDRESS / ADRESSE .....

.....

CITY / VILLE, POST CODE / CODE POSTAL .....

COUNTRY / PAYS .....

for faster service, order today!
by fax:+33 (0)1 45 58 94 24

http://www.elsevier.fr.com

please send to/
à retourner à :

ELSEVIER

Éditions Scientifiques et Médicales Elsevier
Subscription Department/ *Service Abonnement*
23, rue Linois - 75724 Paris cedex 15 - France
Tel.: +33 (0)1 45 58 90 67 Fax: +33 (0)1 45 58 94 24

in North America: **Elsevier Science Inc**
655, Avenue of the Americas, New York, NY 10010, USA

PPE841