

**DEMANDE D'ABONNEMENT 2016** à retourner à l'adresse de la revue

Je soussigné, .....

Adresse : .....

CP ..... Ville .....

m'abonne à la Revue Enfant-Adolescence année 2016  
et verse la somme de **40 €** (2 numéros par an) au compte de la Revue Enfant-Adolescence

Je suis membre  
 de la Société (SBFPDAEA)  
 de la WAIMH  
 de l'APPIJF  
et je souhaite m'abonner à la Revue Enfant-Adolescence année 2016. Je verse la  
somme de **35 €** (2 numéros par an) au compte de la Revue

**REVUE ENFANCES-ADOLESCENCES**

IBAN : BE05 0682 4138 9375

BIC : GKCCBEBB

Cliniques universitaires Saint-Luc

Service de psychiatrie infanto-juvénile

Avenue Hippocrate 10 – 1200 Bruxelles

Tél. 00 32 2 764.20.30

Coordonnées pour l'envoi des numéros (si différente de l'adresse privée)

Madame  Monsieur  Mademoiselle  Docteur

Nom ..... Prénom .....

Institution (si envoi à l'adresse professionnelle) : .....

Adresse .....

CP ..... Localité ..... Pays .....

Mail .....

Téléphone .....

**BON DE COMMANDE POUR UN NUMERO PARTICULIER  
DE LA REVUE ENFANCES-ADOLESCENCES**

Je soussigné :

Nom ..... Prénom .....

Institution .....

Adresse ..... N° ..... Bte .....

Code postal ..... Localité ..... Pays .....

commande au prix de 27€ l'exemplaire (Frais de port et d'emballage inclus) :

- |                                  |            |   |
|----------------------------------|------------|---|
| ..... exemplaire(s) du numéro 6  | (2003/2) : | <i>Psycho-pharmaco (més)alliance</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 9  | (2006/1) : | <i>Différences</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 10 | (2006/2) : | <i>Histoire de Lien(s)</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 12 | (2007/2) : | <i>Soin psychique dans tous ses états</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 13 | (2008/1) : | <i>L'Esprit et le Cerveau</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 16 | (2009/2) : | <i>Remue-Méninges</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 17 | (2010/1) : | <i>L'institution dans tous ses états</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 18 | (2010/2) : | <i>Enjeux à l'adolescence</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 19 | (2011/1) : | <i>Liens et attachement</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 20 | (2011/2) : | <i>Des bébés, des parents, des soignants</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 21 | (2012/1) : | <i>Adolescence et Métamorphoses</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 22 | (2012/2) : | <i>Le psychisme, entre environnement et pulsion</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 23 | (2013/1) : | <i>L'enfant plus que parfait au vingt et unième siècle : entre mythe et réalité</i>                       |
| ..... exemplaire(s) du numéro 24 | (2013/2) : | <i>Des bébés, des adolescents, et leurs parents</i>   |
| ..... exemplaire(s) du numéro 25 | (2014/1) : | <i>Questions actuelles</i>  |
| ..... exemplaire(s) du numéro 26 | (2014/2) : | <i>Petits et grands corps malades (Congrès AEPEA 1<sup>ère</sup> partie)</i>                              |
| ..... exemplaire(s) du numéro 27 | (2015/1) : | <i>L'espace psychosomatique, de la sensori-motricité au groupe (Congrès AEPEA 2<sup>ème</sup> partie)</i> |
| ..... exemplaire(s) du numéro 28 | (2015/2) : | <i>Corps, familiers étrangers (Congrès AEOP£EA – 3<sup>ème</sup> partie)</i>                              |

ENVOI après réception du BON DE COMMANDE et du PAIEMENT, pour les exemplaires parus.

**REVUE ENFANCES-ADOLESCENCES**

IBAN : BE05 0682 4138 9375

BIC : GKCCBEBB

Communication obligatoire : Revue(s) n° ..... + NOM

Et retourner le bon de commande à

**REVUE ENFANCES-ADOLESCENCES**

Cliniques universitaires Saint-Luc

Service de psychiatrie infanto-juvénile

Avenue Hippocrate 10 – 1200 Bruxelles

Tél. 00 32 (0)2 764.20.44

Revue-enfancesadolescences-saintluc@uclouvain.be