

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ISBN

Identification de l'éditeur

Nom Prénom

Raison sociale (Personnes morales)

Adresse.....

Code postal Ville

N°Téléphone

N°de Fax

Email

Site Web

Première demande d'ISBN oui non

si oui, combien de titres allez-vous publier sous ce nom d'éditeur au cours des deux prochaines années

Discipline (s) couverte (s) par publications

Identification de la publication objet de la demande

Titre de la publication

Auteur (s)

Nombre de volumes Pagination

Langue (s) de publication Date prévue de parution

Support :

imprimé

en ligne sur Internet : URL

autre, spécifiez svp :

Cachet et signature de l'éditeur

Réservé à la BNRM

ISBN

Date