



BON DE COMMANDE ORDER FORM

Entreprise / Company : _____

Nom / Name : _____

Titre / Title : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Province : _____ Code postal / Postal Code : _____

Téléphone / Phone : (____) _____ Télécopieur / Fax : (____) _____

Courriel / Email : _____

No.	Titre / Title	Quantité Quantity	Total
		Sous-total / Sub-total	
		Frais de manutention / Shipping & Handling	
		5 % TPS / GST	
		7,5 % TVQ / PST	
Pour approbation de la commande / For approbation of the order : _____		TOTAL	

Pour les sondages et études, indiquez votre préférence :
For surveys and studies, indicate your preference:

format électronique
 electronic form

format papier*
 print*

MODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT

Chèque / *Cheque* Visa MasterCard Amex

Numéro de la carte / *Card number* : _____ Exp. : _____

Nom sur la carte /
Name on card : _____ Signature : _____

Votre paiement est requis avant expédition. Aucun remboursement. Nos prix sont sujets à changement sans préavis. ***Prière de retourner ce bon de commande par télécopieur ou par la poste.***

Payment required prior to shipping. All sales are final. Prices are subject to change without notice. Please return this form by fax or by mail.

* Prévoyez des frais de manutention de 8 \$.

** Add \$8 cost for shipping and handling.*