

# Ressources Le Centre franco

Centre franco-ontarien de ressources pédagogiques

Marchandise à expédier (déjà payée)       Marchandise à facturer et à expédier      \_\_\_\_\_  
 N° de bon d'achat

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_ N° de client/e (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Territoire \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

(      ) (      )

Téléphone au travail/à domicile \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

QUANTITÉ	N° DE CATALOGUE	TITRE	PRIX UNITAIRE	TOTAL

**Note aux écoles!**

- Aucune école ne sera facturée à moins qu'une demande signée de la direction accompagne la commande. Les exigences de votre conseil scolaire prévalent.
- Les prix sont indiqués sous réserve de modifications.
- Aucun retour sans autorisation préalable.

**TVH # 10689 8000RT**

Total partiel

**LES FRAIS D'ENVOI ET LES TAXES  
 APPLICABLES SERONT AJOUTÉS AU  
 TOTAL DE VOTRE COMMANDE.**

<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express	Numéro de la carte _____	Date d'expiration <small>mois      année</small> ____ / 20 ____	<b>TOTAL</b>
	Signature _____	Nom du/de la détenteur/trice (en lettres moulées) _____	