

BON DE COMMANDE

COORDONNÉES

Nom : _____

Entreprise : _____

Adresse de facturation : _____

Ville : _____ Province : _____

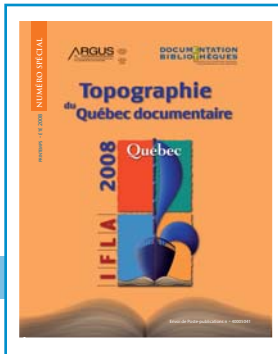
Code postal : _____ Pays : _____ Tél. : _____

Courriel : _____

Adresse de livraison (si différente) : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Pays : _____



TARIFS

Tarif au Québec (Taxes, frais de transport et de manutention inclus) 23.50 \$

Tarif au Canada (Taxe, frais de transport et de manutention inclus) 22.00 \$

Tarif aux États-Unis (Frais de transport et de manutention inclus) 28.00 \$

Tarif à l'étranger (Frais de transport et de manutention inclus) 35.00 \$

MODE DE PAIEMENT

Chèque Facturation VISA MASTERCARD

N° de carte :

Date d'expiration : Signature : _____

(TPS # R123011694 - TVQ # 1006121213)

Veillez retourner le formulaire et le paiement à :

ASTED Inc.

3414 avenue du Parc, bureau 2002

Montréal (Québec) H2X 2H5

Télécopieur : (514) 281-5012

info@asted.org