

OPÉRATION CHOCOLAT
Bon de commande



COORDONNÉES DE L'ACHETEUR

Nom : _____ Fonction : _____

Compagnie : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province, Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

DÉTAILS DE LA COMMANDE

Je désire me procurer _____ ensemble(s) de chocolat au prix de 100 \$ l'unité pour un total de : _____ \$

Livraison

Faites livrer mon achat à l'adresse ci-haut mentionnée (frais de livraison de 6\$) : _____ \$

Je passerai récupérer mon achat à la réception de l'INIS (entre 9h et 17h, du lundi au vendredi)

Je désire faire un don à l'INIS pour un montant de : _____ \$

TOTAL À PAYER : _____ \$

Chaque ensemble vendu au prix de 100 \$ donne droit à un reçu de charité de 65 \$. La valeur résiduelle de 35 \$ constitue un achat incluant les taxes fédérale et provinciale. Le don supplémentaire est facultatif. Sa valeur, s'il y a lieu, sera ajoutée au reçu pour fins d'impôt.

PAIEMENT

Veuillez me facturer.

Veuillez trouver ci-joint une somme de _____ \$ versée en espèces.

Veuillez trouver ci-joint un chèque au montant de _____ \$ émis à l'ordre de l'INIS.

Veuillez porter la somme de _____ \$ à ma carte de crédit : VISA MasterCard

Expiration : Mois ____ / Année ____ No de la carte : _____

Nom du titulaire : _____ Signature du titulaire : _____

Prière de retourner ce formulaire avec votre paiement à :

INIS a/s OPÉRATION CHOCOLAT

301, boul. De Maisonneuve Est

Montréal (Québec) H2X 1K1

514 285-1840 | Télécopieur : 514 285-1953 | info@inis.qc.ca

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION