

1 Imprimez puis complétez ce formulaire.

2 Indiquez les noms et adresses courriel des personnes à abonner.

3 Soumettez votre demande par télécopieur ou courriel.

***TARIF UNITAIRE
 SELON LE NOMBRE DE
 MEMBRES À ABONNER**

1 à 2 personnes

39,95\$ / an / personne

3 à 9 personnes

35,95\$ / an / personne

10 à 19 personnes

33,95\$ / an / personne

20+ personnes

31,95\$ / an / personne

DATE D'ACTIVATION REQUISE

▶

Si vous avez un changement de personnel en cours d'année, veuillez nous en aviser par courriel, nous ferons les modifications nécessaires, sans frais additionnels.

PRÉNOM & NOM	ADRESSE COURRIEL

ENVOYER MA FACTURE À :

NOM : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROV. : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

SOUS-TOTAL : multiplier le nombre de membres par le tarif unitaire*	
TPS (5% - 834585408RT0001)	
TVQ (9,975% - 1217132017TQ0001)	
TOTAL À PAYER	

ADRESSE COURRIEL : _____

MODE DE PAIEMENT

JE PAIE PAR CARTE DE CRÉDIT. VOICI MON NUMÉRO DE CARTE :

--	--	--	--

EXPIRATION : NUMÉRO DE SÉCURITÉ :

JE PAIE PAR CHÈQUE BANCAIRE

JE PAIE PAR BON DE COMMANDE :

N° du bon de commande : _____

Signature autorisée : _____