



BON DE COMMANDE

Je désire recevoir _____ exemplaire(s) de
(nombre)

Santé Bouffe Budget

au coût de 5 \$ l'unité

Total : _____ \$ (incluant les taxes)

Note : Des frais de livraison devront être assumés par l'acheteur.

4 \$* pour un envoi de 1 ou 2 exemplaire(s).

7 \$* pour un envoi de 3 à 9 exemplaires.

***Tarification basée sur les coûts postaux valides au moment de l'envoi.**

Pour obtenir des informations sur l'envoi de 10 exemplaires et plus, contactez Lison Pelletier aux coordonnées ci-dessous.

Nom : _____

Institution : _____

Adresse: _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Veuillez transmettre votre bon de commande par courriel, télécopieur ou par courrier en utilisant les coordonnées suivantes:

Courriel : lpelletier@cegep-rdl.qc.ca

Télécopieur : 418 862-4959

Courrier : Cégep de Rivière-du-Loup

80, rue Frontenac

Rivière-du-Loup (Québec) G5R 1R1

À l'attention de : Madame Lison Pelletier

**Pour des renseignements supplémentaires, contactez
Lison Pelletier au numéro 418 862-6903, poste 2323.**