

BON DE COMMANDE

Imprimer le formulaire

RR DONNELLEY

a/s CEI

6100, prom. Vipond

Mississauga, Ontario

L5T 2X1

courriel : ILC@rrd.com

Téléphone : (905) 362-3240

Sans frais : 1-888-362-3240

Télécopieur : (905) 362-3241

Télécopieur, sans frais : 1-888-362-3241

SAP/NUMÉRO DE CLIENT (fourni par RR Donnelley)

--

DATE	NUMÉRO DE RÉQUISITION												
COMMANDÉ PAR (nom)	ORGANISATION (NOM)												
COURRIEL	RETAPER L'ADRESSE DE COURRIEL												
ADRESSE D'EXPÉDITION	ADRESSE DE FACTURATION												
TÉLÉPHONE													
À L'ATTN DE :	TÉLÉPHONE												
EXEMPTÉ DE LA TPS? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	À L'ATTN DE :												
SI OUI, INDIQUEZ LE NUMÉRO D'EXEMPTION DE LA TPS	MÉTHODE DE PAIEMENT <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Bon d'achat												
Type d'organisation : <input type="checkbox"/> école publique <input type="checkbox"/> école privée <input type="checkbox"/> conseil scolaire <input type="checkbox"/> école innovatrice <input type="checkbox"/> agence/organisme <input type="checkbox"/> individu/autre <input type="checkbox"/> parent enseignant à domicile <input type="checkbox"/> centre d'éducation des adultes Pour « individu/autre », indiquer le nom et la description de l'organisme avec lequel vous êtes affilié, le cas échéant : _____	Numéro de carte												
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Date d'expiration</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Titulaire de la carte</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Signature du titulaire</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> </table>	Date d'expiration	Titulaire de la carte	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						Signature du titulaire		_____	
	Date d'expiration	Titulaire de la carte											
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>												
Signature du titulaire													

Toutes les sections du bon de commande doivent être remplies. Inscrire les six caractères du code de cours pour chaque cours demandé (dans la colonne de gauche) et décrire en détail le matériel demandé.

CODE DE COURS	ARTICLE(S) Pour obtenir tous les articles du cours, inscrire « cours complet » – ne pas énumérer d'articles individuels.	Nbre	PRIX UNITAIRE	TOTAL
<p>NOTE : Les frais de transport et de manutention sont de 6 % du premier sous-total, d'un minimum de 6,00 \$ jusqu'à un maximum de 100,00 \$.</p> <p>1. Veuillez joindre le bon de commande officiel.</p> <p>2. TOUTE VENTE EST DÉFINITIVE. Les retours sont permis uniquement lors d'une erreur de la part du concessionnaire. Pour un retour, il faut que le client obtienne l'autorisation préalable de RR Donnelley durant les dix jours ouvrables suivant la réception de la livraison.</p> <p>Cette commande peut nous être envoyée par la poste ou par télécopieur. Ligne téléphonique sans frais : 1-888-362-3240</p>			SOUS-TOTAL	
			TRANSPORT/ MANUTENTION 6 %	
			SOUS-TOTAL	
			TPS 5 %	
			TOTAL	