

Veillez cocher les cases optionnelles ()
si vous désirez que l'information soit imprimée sur vos reçus.

Une version en PDF remplissable de ce formulaire est disponible
au formplus.ca, dans l'onglet *Accès client*.

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE BUREAU DE PRATIQUE Facturer et livrer à cette adresse

IL EST IMPORTANT DE COMPLÉTER TOUS LES CHAMPS PERTINENTS CAR ILS NOUS PERMETTENT DE COMMUNIQUER AVEC VOUS ET DE PROCÉDER À LA FACTURATION.

N° de membre	Nom de l'organisme (association, ordre, etc.)	N° TPS (si applicable)	N° TVQ (si applicable)		
Prénom de la personne contact		Nom de famille de la personne contact			
Adresse	Ville	Province	Code postal	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> N° de cellulaire
N° de départ	<input type="checkbox"/> Courriel	Site web			

ADRESSE DE FACTURATION OU DE LIVRAISON Facturer à l'adresse suivante Livrer à l'adresse suivante

Adresse	Ville	Province	Code postal	N° de téléphone	Autre
---------	-------	----------	-------------	-----------------	-------

POUR COMMANDER

Veillez nous appeler au **1 844 818-9393**, télécopier ce bon de commande au 450 818-9394 ou nous l'envoyer par courriel à service@formplus.ca.

Nous vous soumettrons une épreuve par courriel du reçu à imprimer avant de procéder à l'impression de votre commande. **Le délai de production est de 2 jours.**

LISTE DE PRIX ET BON DE COMMANDE

	1 COPIE			2 COPIES			
	Quantité	Prix	Frais de livraison	Quantité	Prix	Frais de livraison	
<input type="checkbox"/>	100	48,00 \$	En sus, selon les frais réels jusqu'à un maximum de 12,00 \$.	<input type="checkbox"/>	100	72,00 \$	En sus, selon les frais réels jusqu'à un maximum de 12,00 \$.
<input type="checkbox"/>	200	55,00 \$		<input type="checkbox"/>	200	88,00 \$	
<input type="checkbox"/>	300	80,00 \$		<input type="checkbox"/>	300	112,00 \$	
<input type="checkbox"/>	400	92,00 \$		<input type="checkbox"/>	400	128,00 \$	
<input type="checkbox"/>	500	108,00 \$		<input type="checkbox"/>	500	150,00 \$	
<input type="checkbox"/>	1000	182,00 \$		<input type="checkbox"/>	1000	275,00 \$	
<input type="checkbox"/>	Ajout de votre logo en noir. (Veillez nous fournir un fichier électronique en .ai, .eps, .jpg ou .png.)					20 \$	

Cochez votre choix

INFORMATIONS POUR PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

MASTERCARD

N° DE CARTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VISA

EXPIRATION

M	M	A	A
---	---	---	---

N° DE VÉRIFICATION (CVV)

--	--	--

Cette liste de prix remplace toutes versions précédentes.
La liste de prix en vigueur est celle disponible sur notre site web.