

FACTURER À

Nom de l'établissement : _____

Personne contact : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Envoyer une copie de la facture par courriel : oui non

Adresse courriel : _____

Veillez noter qu'une copie papier de votre facture sera incluse dans votre envoi.

LIVRER À

Nom de l'établissement : _____

Personne contact : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Utiliser votre propre transporteur : oui non

Si oui, nom et n° de compte de votre transporteur :

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 : _____

COMMENTAIRES

Veillez transmettre ce bon de commande par :

Télécopieur : **1-855-630-9998**

Courriel : boutique@educatheque.com

Courrier : **ÉDUCATHÈQUE - LQDE INC.**

250, rue Provencher

Mont-Saint-Hilaire, QC J3H 3M2

