



PROGRAMME D'ACCESSOIRES DE L'ACMS

BON DE COMMANDE

NOM : _____
NO DE MEMBRE : _____
ADRESSE : _____
VILLE : _____ PROVINCE : _____
CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____
COURRIEL : _____

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES

DESCRIPTION	TAILLE	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL
Sac à dos OGIO avec logo de l'ACMS			59.95 \$	\$
		prix de liquidation	49.95 \$	
TOTAL AVANT TAXES				\$
Port et manutention				\$
SOUS-TOTAL				\$
TVH 13 % (N.-É., N.-B., T.-N.-L. seulement)				\$
TPS 5 % (partout sauf N.-É., N.-B., T.-N.-L.)				\$
SOUS-TOTAL				\$
TVQ 7,5 % (QC seulement)				\$
TOTAL				\$

INFORMATION SUR LE PAIEMENT	
Porter à ma carte	VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/>
N° carte :	_____
Date d'expiration :	_____
Nom du détenteur	_____

N° TPS : 898363577 N° TVQ : 1018511521

Télécopiez ce formulaire avec le numéro de carte de crédit à :

L'ASSOCIATION CANADIENNE DES MONITEURS DE SURF DE NEIGES
60 Canning Crescent
Cambridge (Ont.) N1T 1X2
Tél. : 519-624-6593 Sans frais : 1-877-976-2274 Téléc. : 519-624-6594

USAGE INTERNE SEULEMENT

AUTORISATION
VISA//MC : _____
DATE : _____ N° CONNAISSANCE : _____