FÉDÉRATION
INTERPROFESSIONNELLE
DE LA SANTÉ DU QUÉBEC

BON DE COMMANDE

Date de commande : _____ N^{os} d'établissement et de syndicat : _____

Nom, prénom : _____

Nom de l'établissement : _____

Téléphone : _____

Adresse de l'établissement	**Adresse de livraison**
_____ [Numéro civique, rue]	☐ Livrer à l'établissement ☐ Autre, voir ci-dessous
_____ [Local]	_____ [Numéro civique, rue, appartement]
_____ [Ville] [Prov.]	_____ [A l'attention de]
_____ [Code postal]	_____ [Ville] [Prov.] [Code postal]

Quantité	Description	Prix unitaire	Total

Total de la commande _____

Retourner ce formulaire dûment rempli, accompagné de votre chèque ou mandat postal, à :

- Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec – FIQ
  À l'attention de Mme Denise Trudeau
  1234, rue Papineau
  Montréal (Québec) H2K 0A4

Les articles promotionnels sont exempts de taxe et les prix comprennent les frais de livraison.
Aucun remboursement ni retour.