

Bon de commande

Date _____

Nouveau client Numéro de client _____

ADRESSE D'ENVOI Résidence Bureau Nouvelle adresse

Nom _____ Entreprise _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____

Code Postal _____ Pays _____

() () _____
Téléphone Télécopieur Courrier électronique

À compléter seulement si différente de l'adresse d'envoi

ADRESSE DE FACTURATION Résidence Bureau Nouvelle adresse

Nom _____ Entreprise _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____

Code Postal _____ Pays _____

() () _____
Téléphone Télécopieur Courrier électronique

FRAIS DE LIVRAISON (ESTIMATION)

Cocher la méthode d'envoi désirée. Inscire le montant estimé sur votre bon de commande. Le montant estimé inclut les frais de manutention et d'assurance.

- Voie terrestre**
7% du sous-total
5% du sous-total pour une commande de 500 \$ et plus
frais minimum de 9,00 \$
- Poste express**
12% du sous-total
7% du sous-total pour une commande de 500 \$ et plus
minimum de 14,00 \$
- Poste prioritaire**
18% du sous-total
10% du sous-total pour une commande de 500 \$ et plus
minimum de 20,00 \$
- International et É.U.**
Les frais d'envoi seront calculés selon le poids.

Les feuilles de réponses prépayées seront calculées à 1% du sous-total (plus frais minimum).

DESCRIPTION	# DE L'ARTICLE	QTÉ.	PRIX À L'UNITÉ	PRIX TOTAL

MODE DE PAIEMENT

- Chèque/Mandat postal
(Libellé au nom de Psychometrics Canada)
- VISA MasterCard American Express
- No. de bon de commande : _____

SOUS-TOTAL	
FRAIS DE LIVRAISON (voir ci-dessus)	
TOTAL	
TPS OU TVH	
MONTANT TOTAL	

Numéro de carte _____ CVS # _____

Nom du détenteur _____ Date d'échéance _____

Signature du détenteur _____ Date _____



PSYCHOMETRICS CANADA LTÉE.
7125 – 77^{ième} avenue
Edmonton AB T6B 0B5 Canada
800.661.5158

Téléphone 780.469.2268
Télécopieur 780.469.2283

WWW.PSYCHOMETRICS.COM