

FORMULAIRE DE COMMANDE



Ventes et distribution

COMMENT PASSER UNE COMMANDE

Consultez notre site Web : www.camh.net/fr/publications

PAR LA POSTE

Centre de toxicomanie et de santé mentale
Ventes et distribution
33, rue Russell
Toronto (Ontario) Canada
M5S 2S1

PAR TÉLÉCOPIEUR

Télécopiez ce formulaire accompagné des renseignements concernant votre carte de crédit ou de votre bon de commande au :
416 593-4694

PAR COURRIEL

publications@camh.net

PAR TÉLÉPHONE, SANS FRAIS

1 800 661-1111

Si vous téléphonez de Toronto ou de l'extérieur du continent nord-américain, composez le :

416 595-6059

EN LIGNE

<http://store.camh.net> (disponible bientôt)

SVP caractères d'imprimerie seulement

1. EXPÉDIEZ À

Nom _____
Organisme _____
Titre / Service _____
Adresse _____
Ville _____ Province / État _____
Pays _____ Code postal / Zip _____
() _____
N° de téléphone _____ Poste _____

2. FACTUREZ À

Nom _____
Organisme _____
Titre / Service _____
Adresse _____
Ville _____ Province / État _____
Pays _____ Code postal / Zip _____
() _____
N° de téléphone _____ Poste _____

3. ARTICLES COMMANDÉS

* Réservé à l'administration

Code de produit	Titre du produit	Quantité	Prix à l'unité	Remise*	Calcul du prix

Remarques :

† Ajoutez 10 % de frais d'expédition et de manutention pour les commandes provenant du Canada, 15 % pour les commandes provenant d'autres pays.

†† 5 % de TPS s'applique seulement aux commandes provenant du Canada. Les résidents de la Nouvelle-Écosse, du Nouveau-Brunswick et de Terre-Neuve doivent ajouter 13 % de TVH.

††† N° d'exemption de TPS du client : _____
N° d'inscription de CAMH aux fins de la TPS : 869673085RT0001

Prix total des marchandises _____ \$

Frais d'expédition et de manutention † + _____

Taxes †† + _____

Total ††† = _____

4. MODE DE PAIEMENT

- Chèque ou mandat-poste à l'ordre du **Centre de toxicomanie et de santé mentale**, au montant de _____ \$ ci-joint.
- Visa MasterCard Amex N° de la carte : _____ Date d'expiration : ____ / ____ Code de validation : _____
MOIS ANNÉE
- Nom figurant sur la carte : _____
- N° du bon de commande : _____ Signature : _____
- Unité comptable (réservé au personnel de CAMH) : _____
- Montant en espèces : _____

5. SERVICE À LA CLIENTÈLE

- J'aimerais recevoir des renseignements sur les prochains cours, les prochaines publications et les offres spéciales de CAMH.
- J'aimerais participer à l'évaluation des publications et des cours offerts par CAMH.

Remarque : Si vous cochez la première option, les renseignements vous concernant ne seront à aucun moment remis à un tiers. Si, à tout moment, vous souhaitez que votre nom soit retiré de cette liste d'envoi, communiquez avec nous par téléphone, au 1 800 661-6111, ou, à Toronto, au 416 595-6059, ou par courriel, à publications@camh.net.