

Des fascicules pour connaître et explorer le monde de la formation professionnelle



5 thématiques en vedette :

- UN PARCOURS À CHOIX MULTIPLES (Le système scolaire)
- ÇA BOUGE EN FP (Les 21 secteurs de la formation professionnelle)
- LA FP SOUS ENQUÊTE (L'organisation scolaire)
- ARRÊT SUR IMAGE (Le marché du travail)
- ITINÉRAIRES (Le choix d'un programme)

O P T I O N S D ' A C H A T		
FASCICULE DE L'ÉLÈVE	Prix	Tx (5 %)
À l'unité d'un même fascicule	5,75 \$	6,04 \$
15 exemplaires et + d'un même fascicule	3,75 \$	3,94 \$
Ensemble des 5 fascicules de l'élève (cello)		
Cello à l'unité (EFI00)	23 \$	24,15 \$
15 cellos et + (EFI01)	14,95 \$	15,70 \$
FASCICULE D'ACCOMPAGNEMENT	voir ci-dessous	
Pour chaque thématique (prix unique)		

Reportez
le prix
sur le
**BON DE
COMMANDE**

B O N D E C O M M A N D E					
Code	Titre	Prix	Tx (5 %)	Qté	TOTAL
UN PARCOURS À CHOIX MULTIPLES					
EFI11	Fascicule de l'élève				
EFG11	Fascicule d'accompagnement (incluant l'affiche du système scolaire)	15,95 \$	16,75 \$		
ÇA BOUGE EN FP					
EFI12	Fascicule de l'élève				
EFG12	Fascicule d'accompagnement	9,95 \$	10,45 \$		
LA FP SOUS ENQUÊTE					
EFI13	Fascicule de l'élève				
EFG13	Fascicule d'accompagnement	9,95 \$	10,45 \$		
ARRÊT SUR IMAGE					
EFI14	Fascicule de l'élève				
EFG14	Fascicule d'accompagnement	9,95 \$	10,45 \$		
ITINÉRAIRES					
EFI15	Fascicule de l'élève				
EFG15	Fascicule d'accompagnement	9,95 \$	10,45 \$		
EFI00	ENSEMBLE DES 5 FASCICULES DE L'ÉLÈVE (cello)				
EFG00	ENSEMBLE DES 5 FASCICULES D'ACCOMPAGNEMENT	49,75 \$	52,24 \$		
Prix pouvant être modifiés sans avis.				SOUS-TOTAL :	
Les frais de port sont à la charge du client. Les frais de port pour une facture de :				FRAIS DE PORT :	
• 75 \$ et moins (avant taxes) sont de 6,43 \$ (taxes comprises) ou 5,65 \$ (avant taxes);				TOTAL :	
• 75,01 \$ à 250 \$ (avant taxes) sont de 13,50 \$ (taxes comprises) ou 11,85 \$ (avant taxes);					
• 250,01 \$ et plus (avant taxes) sont de 16,81 \$ (taxes comprises) ou 14,75 \$ (avant taxes).					
Les retours de matériel sont aux frais du client et un numéro d'autorisation doit être préalablement demandé.					

COORDONNÉES

M C T

28-03-2011

PRÉNOM	NOM
ORGANISME OU ÉTABLISSEMENT	
ADRESSE	CODE POSTAL
VILLE	PROVINCE
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR
COURRIEL	

MODES DE PAIEMENT

Chèque ou mandat-poste à l'ordre de *Septembre éditeur inc.*
 Sur réception de la facture
 Je désire régler par carte de crédit
 VISA MASTER CARD
 N° de la carte (J'autorise que le montant soit facturé à mon compte)

 Date d'expiration : _____
 SIGNATURE _____
 DATE _____