



# Bon de commande

L'ensemble Criticus de l'enseignant	CODE	PRIX	TPS (5 %)	TVQ (7,5 %)	Sous-total	Qté	TOTAL
Ce matériel comprend les articles 1, 2, 3, 4 et 5.	ACRE0	129,95 \$	6,50 \$	10,23 \$	146,68 \$		
<b>Articles à l'unité</b>							
1. <i>Guide d'animation Criticus</i> (58 p.) et matériel reproductible (134 p.)	ACRG0	89,95 \$	4,50 \$	—	94,45 \$		
2. <i>Le Petit Criticus</i> (32 pages laminées, 6 onglets), à l'unité	ACR00	9,45 \$	0,47 \$	—	9,92 \$		
3. <i>Affiche Formule Criticus</i> , format : 43,5 cm X 56 cm	ACRAF	8,95 \$	0,45 \$	0,70 \$	10,10 \$		
4. <i>32 Multisignets</i> cartonnés, en deux exemplaires	ACRFM	34,95 \$	1,75 \$	2,75 \$	39,45 \$		
5. <i>Sept affichettes Des thèmes que j'apprécie</i> , format : 21,5 cm x 28 cm	ACRA7	15,95 \$	0,80 \$	1,26 \$	18,01 \$		
<b>L'outil de référence de l'élève</b>							
<i>Le Petit Criticus</i> à l'unité	ACR00	9,45 \$	0,47 \$	—	9,92 \$		
10 exemplaires et plus	ACR02	4,95 \$	0,25 \$	—	5,20 \$		
						SOUS-TOTAL	
						INSCRIRE LES FRAIS DE PORT (TPS et TVQ incluses)	
						TOTAL	

Prix en vigueur à partir du 1<sup>er</sup> avril 2009.  
 Les frais de port sont à la charge du client. Les frais de port pour une facture de :  
 • 75 \$ et moins (avant taxes) sont de 6,21 \$ (taxes comprises) ou 5,50\$ (avant taxes);  
 • 75,01 \$ à 250 \$ (avant taxes) sont de 12,99 \$ (taxes comprises) ou 11,50 \$ (avant taxes);  
 • 250,01 \$ et plus (avant taxes) sont de 16,08 \$ (taxes comprises) ou 14,25 \$ (avant taxes).  
 Les retours de matériel sont aux frais du client et un numéro d'autorisation doit être préalablement demandé.  
 Prix pouvant être modifiés sans avis.

Retournez ce document par télécopieur au 450 671-9024 ou au 418 652-0986.

		M	C	T	<b>Modes de paiement</b>		
PRÉNOM	NOM				<input type="checkbox"/> Chèque ou mandat-poste à l'ordre de : <i>Septembre éditeur inc.</i> <input type="checkbox"/> Sur réception de la facture <input type="checkbox"/> Je désire régler par carte de crédit <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD		
COURRIEL				N° de la carte ( <i>J'autorise que le montant soit facturé à mon compte</i> ) _____			
COMMISSION SCOLAIRE				Date d'expiration: _____			
ÉCOLE				Signature _____			
ADRESSE (ÉCOLE)	CODE POSTAL				Date _____		
VILLE	PROVINCE						
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR						