

Comme professionnel de l'éducation vous aimeriez trouver des outils pour vous aider à faire grandir l'estime de soi des élèves, à les amener à construire leur identité personnelle, à renforcer leur sentiment d'appartenance au groupe et à l'école, et à réduire l'intimidation.

Découvrez...



Septembre éditeur



Estime de soi  
2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles

**VOIR GRAND POUR SA VIE!**

Ce matériel de base comprend les articles AVAG1, AVA01, AVA02, AVA03, AVACD (1 à 5).

AVA00

PRIX	TPS (5 %)	TVQ (8,5 %)	Sous-total	Qté	TOTAL
145 \$	7,25 \$	12,94 \$	165,19 \$		

**Articles à l'unité**

1. Conte <b>Le vieil arbre et l'oiseau</b>	AVA02	24,95 \$	1,25 \$	—	26,20 \$		
2. Guide d'animation du projet <b>Voir grand pour sa vie!</b>	AVAG1	65 \$	3,25 \$	—	68,25 \$		
3. Guide d'accompagnement <b>Le vieil arbre et l'oiseau</b>	AVA01	29,95 \$	1,50 \$	—	31,45 \$		
4. 4 images-outils	AVA03	8,95 \$	0,45 \$	0,80 \$	10,20 \$		
5. DVD <b>Le vieil arbre et l'oiseau</b>	AVACD	29,95 \$	1,50 \$	2,67 \$	34,12 \$		

Prix pouvant être modifiés sans avis.

Les retours de matériel sont aux frais du client et un numéro d'autorisation doit être préalablement demandé.

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 6,43 \$ (taxes comprises) ou 5,65\$ (avant taxes);  
 • 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).

**SOUS-TOTAL**  
**INSCRIRE les frais de port**  
 (TPS et TVQ incluses)  
**TOTAL**

Pour plus d'information, visitez [www.atouts.septembre.com](http://www.atouts.septembre.com)  
 Retournez ce document par télécopieur au 418 652-0986 ou appelez au 1 800 361-7755

		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'accepte 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					