



**Auteure : Patricia St-Pierre**  
 ISBN : 978-2-89471-365-5  
 Nombre de pages : 160 pages  
 Format : 15,24 cm x 22,86 cm  
 (6,5 x 9,5 pouces)



**Retournez ce bon de commande**

par télécopieur au  
**418 652-0986**

par courriel à  
**commandes@septembre.com**

ou commandez sur  
**www.septembre.com**

ou appelez sans frais au  
**1 800 361-7755**

# Entrevue Préparez-vous en 3 étapes



Fruit de plusieurs années de recherches et de pratiques consacrées spécifiquement aux techniques d'entrevues, mais aussi aux stratégies de recherche d'emplois et à l'optimisation de curriculum vitæ, la **Méthode d'entrevue P.A.T.** est enseignée depuis plus de dix ans aux personnes qui mettent toutes les chances de leur côté pour réussir leurs entrevues.

Du policier au vice-président d'entreprise, de la secrétaire au psychologue en passant par le comptable, tous ont vu dans la **Méthode d'entrevue P.A.T.** l'outil indispensable pour décrocher le poste à la hauteur de leurs ambitions.

## BON DE COMMANDE

DESCRIPTION	CODE	PRIX	+TPS	QTÉ	SOUS-TOTAL
<b>ENTREVUE : PRÉPAREZ-VOUS EN 3 ÉTAPES</b>					
L'unité	ECP00	26,95 \$	<b>28,30 \$</b>		
				<b>+ FRAIS DE PORT</b> (taxes incluses)	
				<b>TOTAL</b>	

**PRIX POUVANT ÊTRE MODIFIÉS SANS AVIS.**

Les frais de port et de manutention sont à la charge du client.

Les frais de port et de manutention pour une facture de :

- **25\$ et moins** (avant taxes) sont de 8,50\$ (avant taxes) ou **9,78\$** (taxes comprises);
- **25,01\$ à 75\$** (avant taxes) sont de 10,25\$ (avant taxes) ou **11,78\$** (taxes comprises);
- **75,01\$ à 250\$** (avant taxes) sont de 13,25\$ (avant taxes) ou **15,23\$** (taxes comprises);
- **250,01\$ et plus** (avant taxes) sont de 16,50\$ (avant taxes) **18,98\$** (taxes comprises).

Pour les régions éloignées, le montant des frais de transport sera déterminé en fonction de la destination.

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



COORDONNÉES		M	C	T
PRÉNOM _____ NOM _____				
ORGANISME OU ÉTABLISSEMENT _____				
ADRESSE _____			CODE POSTAL _____	
VILLE _____			PROVINCE _____	
TÉLÉPHONE _____			TÉLÉCOPIEUR _____	
COURRIEL _____				

MODES DE PAIEMENT
<input type="checkbox"/> Chèque ou mandat-poste à l'ordre de Septembre éditeur inc.
<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
N° de la carte. (J'autorise que le montant soit facturé à mon compte)
_____
Date d'expiration: _____
Signature _____
Date _____