



6^e ÉDITION

Mieux dire
Mieux écrire > **PLUS DE 500 NOUVELLES ENTRÉES**

Petit corrigé des 3000 énoncés les plus malmenés au Québec

L'auteur de la sixième édition de *Mieux dire, mieux écrire*, Yvon Delisle, maintient son objectif : apporter des réponses rapides et pratiques aux questions linguistiques que se posent les Québécois. Ce véritable missionnaire de la langue française poursuit ses recherches et observe l'usage réel de la langue au Québec sans discontinuer. C'est ainsi que cinq cents nouveaux énoncés viennent étoffer la nomenclature et la porter à quelque 3000 erreurs.

Auteur : Yvon Delisle
ISBN 978-2-89471-486-7
Nombre de pages : 168 pages
Format : 5,25 x 8,25 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

BON DE COMMANDE

| DESCRIPTION | CODE | PRIX | +TPS | QTÉ | TOTAL |
|--------------------------------|-------|----------|-----------------|-----|-------|
| Mieux dire Mieux écrire | | | | | |
| L'unité | RM600 | 12,95 \$ | 13,60 \$ | | |
| 5 et plus | | 9,95 \$ | 10,45 \$ | | |

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.

SOUS-TOTAL

+ FRAIS DE PORT
(taxes incluses)

TOTAL



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

| MODES DE PAIEMENT | |
|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Chèque ou mandat-poste à l'ordre de <i>Septembre éditeur inc.</i> | |
| <input type="radio"/> Sur réception de la facture | |
| <input type="radio"/> Je désire régler par carte de crédit | |
| <input type="radio"/> VISA | <input type="radio"/> MASTERCARD |
| N° de la carte (<i>J'autorise que le montant soit facturé à mon compte</i>) | |
| _____ | |
| Date d'expiration: _____ | Code de sécurité: _____ |
| Code postal lié à la carte: _____ | |
| SIGNATURE: | DATE: |