

MISE EN FORME

Bon de commande

Quantité	Description	Prix unitaire	Total
	Viactive Mise en forme	30,00 \$	

N.B.: le prix comprend les frais de manutention et de transport

Vos coordonnées:

Nom:

Prénom:

Nom de l'organisme:

Nom de votre région:

Adresse:

Code postal:

Téléphone:

Faire votre chèque à l'ordre de : **Agence de santé et de services sociaux**
et le poster à l'adresse suivante:

Agence de santé et de services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec
a/s Sylvie Duquette
570, Hériot, local 5000
Drummondville (Québec)
J2B 1C1

