

FORMULAIRE D'ACHAT

Rêves, chimères et mascarade

2009 - ÉDITION SPÉCIALE NUMÉROTÉE DE 1 À 200
FRANÇAIS / ENGLISH



NOM

PRÉNOM

No CIVIQUE

RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

ADRESSE

No CIVIQUE

RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

ADRESSE de LIVRAISON (si différente)

ADRESSE COURRIEL

No DE TÉLÉPHONE (Facultatif)

QUANTITÉ	
PRIX UNITAIRE	25\$ (taxes incluses)
SOUS-TOTAL (Prix unitaire X Quantité)	
FRAIS D'ENVOI (Quantité X 5\$)	
TOTAL (Sous-total + Frais d'envoi)	

MODE DE PAIEMENT: chèque mandat-poste

MERCI de nous retourner ce formulaire dûment rempli accompagné de votre paiement (chèque ou mandat-poste libellé **au nom d'OMNIBUS**) à l'adresse suivante:

OMNIBUS
1945, rue Fullum
Montréal, QC
H2K 3N3