

## bon de commande

prix en vigueur au 1<sup>er</sup> juillet 2020 pour les OSBL, CISSS et CIUSSS.

Date de la commande

Date et heure de début de l'atelier \_\_\_\_\_

facturé à

livré à

Identique à l'adresse de facturation

Nom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Département : \_\_\_\_\_  
 Organisation : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 Province : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Département : \_\_\_\_\_  
 Organisation : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 Province : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

N° article	Description	Coût	Qté	Total
AFR1-GDE-20	<b>Anxiété fr.</b> - Guide d'animation (1 exemplaire)	120 \$		
AFR1-GDE-20	<b>Anxiété fr.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
AFR15-KIT-18	<b>Anxiété fr.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Semaines 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	560 \$		
AAN1-GDE-20	<b>Anxiété angl.</b> - Guide d'animation (1 exemplaire)	120 \$		
AAN1-GDE-20	<b>Anxiété angl.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
AAN15-KIT-20	<b>Anxiété angl.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Semaines 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	560 \$		
BFR1-GDE-20	<b>Bipolarité fr.</b> - Guide d'animation (1 exemplaire)	120 \$		
BFR1-GDE-20	<b>Bipolarité fr.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
BFR15-KIT-20	<b>Bipolarité fr.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Semaines 1 à 12, Boîte à outils, Certificats</i>	560 \$		
DFR1-GDE-20	<b>Dépression fr.</b> - Guide d'animation (1 exemplaire)	120 \$		
DFR1-GDE-20	<b>Dépression fr.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
DFR15-KIT-20	<b>Dépression fr.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Sem. 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	560 \$		
EFR1-GDE-18	<b>Estime de soi fr.</b> - Guide d'animation (1 exemplaire)	120 \$		
EFR1-GDE-18	<b>Estime de soi fr.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
EFR15-KIT-18	<b>Estime de soi fr.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Sem. 1 à 10, Certificats</i>	560 \$		
MFR1-GDE-18	<b>Milieu travail fr.</b> - Guide d'animation (un exemplaire)	120 \$		
MFR1-GDE-18	<b>Milieu travail fr.</b> - Guide d'animation (2 exemplaires)	170 \$		
MFR15-KIT-13	<b>Milieu travail fr.</b> - Fascicules, ensemble 15 participants - <i>Sem. 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	560 \$		
		Sous-total		
		Taxes applicables		
		TOTAL (frais de livraison en sus)		

Voir la suite au verso

**NOTE :** Vous souhaitez commander **des ensembles d'appoint** pour compléter le matériel que vous avez déjà?  
Écrivez-nous pour connaître notre inventaire disponible en commande spéciale.

#### Païement

Mode de paiement :  Chèque (à l'ordre de Relief)  Dépôt direct  Carte de crédit    Relief vous contactera pour le numéro.

#### Livraison (remplissez cette section si vous avez un compte chez un transporteur)

Service de livraison du matériel :  DICOM  Purolator  Autre service de livraison : \_\_\_\_\_

Numéro de compte du service de livraison : \_\_\_\_\_

Demande faite par : \_\_\_\_\_

**Merci d'envoyer le bon de commande par télécopieur au 514 529-3083 ou par courriel à [chantal.robby@monrelief.ca](mailto:chantal.robby@monrelief.ca)**



le chemin de  
la santé mentale

## bon de commande

prix en vigueur au 1<sup>er</sup> juillet 2020 pour les OSBL, CISSS et CIUSSS.

Date de la commande

Date et heure de début de l'atelier \_\_\_\_\_

facturé à

livré à

Identique à l'adresse de facturation

Nom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_  
Organisation : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_  
Organisation : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

N° article	Description	Coût	Qté	Total
AFR5-KIT-18	<b>Anxiété fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaines 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	220 \$		
AFR5-BTE-18	<b>Anxiété fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Boîte à outils</i>	25 \$		
AFR5-SM1-18	<b>Anxiété fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 1</i>	25 \$		
AFR5-SM2-18	<b>Anxiété fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 2</i>	25 \$		
BFR5-KIT-20	<b>Bipolarité fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaines 1 à 12, Boîte à outils, Certificats</i>	220 \$		
BFR5-BTE-20	<b>Bipolarité fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Boîte outils</i>	25 \$		
BFR5-SM1-20	<b>Bipolarité fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 1</i>	25 \$		
BFR5-SM2-20	<b>Bipolarité fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 2</i>	25 \$		
DFR5-KIT-20	<b>Dépression fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaines 1 à 10, Boîte à outils, Certificats</i>	220 \$		
DFR5-BTE-20	<b>Dépression fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Boîte à outils</i>	25 \$		
DFR5-SM1-20	<b>Dépression fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 1</i>	25 \$		
DFR5-SM2-20	<b>Dépression fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 2</i>	25 \$		
EFR5-KIT-18	<b>Estime de soi fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaines 1 à 10, Certificats</i>	220 \$		
EFR5-SM1-18	<b>Estime de soi fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 1</i>	25 \$		
EFR5-SM2-18	<b>Estime de soi fr.</b> – Fascicules, ensemble 5 participants – <i>Semaine 2</i>	25 \$		
		Sous-total		
		Taxes applicables		
		TOTAL (frais de livraison en sus)		

Voir la suite au verso

**NOTE :** Les commandes spéciales sont réservées uniquement aux organisations partenaires qui ont déjà acheté des ensembles pour 15 participant-e-s et souhaitent compléter leur inventaire de départ.

### Païement

Mode de paiement :  Chèque (à l'ordre de Relief)  Dépôt direct  Carte de crédit Relief vous contactera pour le numéro.

### Livraison (remplissez cette section si vous avez un compte chez un transporteur)

Service de livraison du matériel :  DICOM  Purolator  Autre service de livraison : \_\_\_\_\_

Numéro de compte du service de livraison : \_\_\_\_\_

Demande faite par : \_\_\_\_\_

**Merci d'envoyer le bon de commande par télécopieur au 514 529-3083 ou par courriel à [chantal.robby@monrelief.ca](mailto:chantal.robby@monrelief.ca)**