

|  |
| --- |
|  **9388-9772 QUEBEC INC.**  |

**La Boîte à Génies**

**Isabelle Simard**

**441 rue du Sauvignon**

**Chicoutimi, Québec**

**G7H 0L6**

**info@laboiteagenies.com
www.laboiteagenies.com**

Remplissez ce formulaire.

Envoyez votre demande par courriel à **info@laboiteagenies.com**

Indiquez le nom et l’adresse courriel de chaque personne à inscrire.

1

2

3

TARIF UNITAIRE

**ABONNEMENT POUR GROUPE**

 6 personnes et -

35.95$+tx /membre/an

**ABONNEMENT POUR GROUPE**

De 7 à 13 personnes

32.95$+tx /membre/an

**ABONNEMENT POUR ÉCOLE**

14 personnes et plus

30.95$+tx /membre/an

\*Il est possible de payer par chèque.

**ABONNEMENT POUR GROUPE / ÉCOLE**

**BON DE COMMANDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Finaliste aux Mérites du français 2018** de l’Office québécois de la langue française | RÃ©sultats de recherche d'images pour Â«Â office quÃ©bÃ©cois de la langue franÃ§aiseÂ Â» |

|  |  |
| --- | --- |
| **Exposant 2019** lors du 44e congrès de l’Institut des troubles d’apprentissage. |  |

|  |
| --- |
| **ENVOYER LA FACTURE À :**  |
| PRÉNOM ET NOM : |  |  |
| ADRESSE COURRIEL : |  |  |
| ÉTABLISSEMENT : |  |  |
| ADRESSE : |  |  |
| VILLE : |  | PROVINCE : |  |  |
| CODE POSTAL : |  | TÉLÉPHONE : |  |  |
| **PRÉNOM ET NOM** | **ADRESSE COURRIEL** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |
| **21** |  |
| **22** |  |
| **23** |  |
| **24** |  |
| **25** |  |
| **26** |  |
| **27** |  |
| **28** |  |
| **29** |  |
| **30** |  |
| **SOUS-TOTAL : multiplier le nombre de membres par le tarif unitaire** |  |
| **TPS (5%) -723109286 RT0001** |  |
| **TVQ (9.975%) - 1226154597 TQ0001** |  |
| **TOTAL À PAYER :** |  |

Espace réservé à La Boîte à Génies