



### Information - Client

Prénom :	Nom de famille :	N° membre :
Adresse d'expédition :		N° app./bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
N° téléphone :	Courriel :	

PRODUITS D'IDENTIFICATION		Prix unitaire	TPS 5 %	TVQ 9,975 %	Sous-total	Quantité	Total
	<b>SCEAU AUTOENCREUR (étampe ronde)</b> Cochez la couleur d'encre désirée : <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Violet <input type="checkbox"/> Bleu Sélectionnez le diamètre : <input type="checkbox"/> 1 1/4 po. (Trodat 4924) <input type="checkbox"/> 1 7/8 po. (Colop R50)						
							
	<b>SCEAU EN CAOUTCHOUC (étampe ronde)</b> Sélectionnez le diamètre : <input type="checkbox"/> 1 1/2 po. (TC-R4) <input type="checkbox"/> 1 7/8 po. (TC-R5)						
	<b>SCEAU - FORMAT DE POCHE 1 1/4 po.</b> Cochez la couleur d'encre désirée : <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Violet <input type="checkbox"/> Bleu						
	<b>ÉPINGLETTE DE L'ORDRE</b>						
	<b>REPRODUCTION DU PERMIS D'EXERCICE</b>						

N° taxes : TPS - 104011598 RT 0001 TVQ - 1006163480 TQ 0001

**TOTAL**

### MODE DE PAIEMENT \*Tarification en vigueur

	<b>Carte de crédit</b>	<b>Visa</b>	<b>Mastercard</b>
	Nom du détenteur :		
	N° carte (16 caractères) :	-	-
	Date d'expiration : /	N° vérification (à l'endos de la carte) :	
	<b>Signature du détenteur :</b>		

**Veillez retourner votre bon de commande à :**

Ordre des agronomes du Québec  
450-1200, avenue Papineau  
Montréal (Québec) H2K 4R5  
T. : 514 596-3833, poste 0 • 1 800 361-3833  
C. : [agronome@oaq.qc.ca](mailto:agronome@oaq.qc.ca)

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

GL : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_