

	<h1>Bon de commande</h1> <h2>POCHETTES</h2> <h3>RCPE 04-17</h3>	
--	---	--



### Pochette

Qté		Prix unitaire		TPS unitaire	TVQ unitaire	Sous-total		Poste & manutention	TPS	TVQ	Total
	<b>X</b>	1,00 \$	<b>+</b>				<b>+</b>	1 à 2 = 1,50 \$ 3 à 5 = 2,50 \$ 6 à 10 = 4,00 \$			

Va passer chercher le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom du CPE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Compléter et retourner au :

**Regroupement des centres de la petite enfance 04 & 17**  
 1060, rue St-François-Xavier, local 300  
 Trois-Rivières (Québec) G9A 1R8  
 Tél. : (819) 379-4674 Téléc. : (819) 373-7711  
 Courriel : rcpe04-17@rcpe04-17.net

<b>Espace réservé au Regroupement des centres de la petite enfance 04-17</b>	
Date de réception :	
Date de facturation :	
Numéro de facture :	
À facturer <input type="checkbox"/>	
Payé <input type="checkbox"/> Date :	argent comptant <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/>