



**BROCHURE**

## BON DE COMMANDE

**NOM DU SYNDICAT :** \_\_\_\_\_

**NUMÉRO :** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**QUANTITÉ :**

**X 2.50 \$**

**TOTAL :**

**PERSONNE RESPONSABLE :** \_\_\_\_\_

**NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :** (    ) \_\_\_\_\_

**PAYÉ PAR CHÈQUE**

**À FACTURER**

**Faire le chèque au Conseil central de la Montérégie**