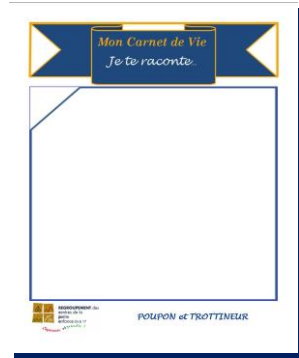


# Bon de commande

## Carnet de vie

### RCPE 04-17



#### Prix vente

18+	Poupons	X	Prix unitaire	+	TPS unitaire	TVQ unitaire	Sous-total	+	Poste & manutention	TPS	TVQ	Total
	+	X	13,00 \$	+				+				

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

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

\*votre signature confirme votre engagement au paiement total de cette commande

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

Nom du CPE ou CPE/BC (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 345**  
**Trois-Rivières (Québec) G9A 1R8**  
**Tél. : (819) 379-4674 Téléc. : (819) 373-7711**  
**Courriel : [rcpe04-17@rcpe04-17.net](mailto: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"/>