

DVD
Programme de surveillance des filtres

Nom : _____ Prénom : _____
 Entreprise : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Prov : _____ Code postal : _____
 Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____
 Courriel : _____@_____

Paiement

- Master Card Visa Chèque libellé à RÉSEAU environnement

Nom du détenteur : _____ Signature : _____

Numéro carte de crédit : _____ Expiration : ____ / ____

Si plus d'une copie / coût _____ X nbre copies _____ = total _____

TPS : 888487253RT001	
TVQ : 1018598708	
VEUILLEZ COCHER VOTRE CHOIX	
<input type="checkbox"/> Membre du Programme d'excellence en eau potable	110.00 \$ + 5.50 \$ + 8.66 \$ = 124.16 \$
<input type="checkbox"/> Membre RÉSEAU environnement / No. membre: RE_____	130.00 \$ + 6.50 \$ + 10.24 \$ = 146.74 \$
<input type="checkbox"/> Membre AWWA / No. membre AWWA : _____	
<input type="checkbox"/> Non-membre	170.00 \$ + 8.50 \$ + 13.39 \$ = 191.39 \$