


Bon de commande

Nom: _____ Membre APNED: Oui Non
 Établissement: _____ # Membre OPDQ: _____
 Adresse: _____ # Membre autre ordre
 professionnelle: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Courriel: _____
 Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Description	Qté	Prix		Quantité		Prix
		Membre	Non-membre	Membre	Non-membre	
Cartable (Guide du formateur et cahier du participant + 1 CD de formation) 	1	95.00 \$	115.00 \$			- \$
Cahier du participant	5	60.00 \$	72.00 \$			- \$
	10	100.00 \$	120.00 \$			- \$
	25	200.00 \$	240.00 \$			- \$
Signet (Signet laminé recto-verso 3,5" x 8") 	5	26.25 \$	31.50 \$			- \$
	10	37.50 \$	45.00 \$			- \$
	25	62.50 \$	75.00 \$			- \$
Affiche (Affiche laminée 11" x 17") 	5	50.00 \$	60.00 \$			- \$
	10	80.00 \$	95.00 \$			- \$
	25	150.00 \$	180.00 \$			- \$
Plans d'alimentation-texture et consistance modifiées (Outil pour diététistes seulement) (1 copie imprimée de chaque plan + 1 CD pour imprimer d'autres copies)	1	150.00 \$	180.00 \$			- \$
Ensemble de formation (1 cartable, 1 cahier du participant, 1 signet et 1 affiche)	1	115.00 \$	140.00 \$			- \$
Ensemble rappel (A = 2 affiches + 10 signets <u>ou</u> B = 5 affiches + 25 signets)	A	50.00 \$	60.00 \$			- \$
	B	105.00 \$	125.00 \$			- \$
Les coûts comprennent les taxes, frais d'envoi et de manutention ~ ~ ~ Vente finale ~ ~ ~						Total: - \$

Mode de paiement: Chèque Mandat Paypal

Prière de nous **faire parvenir le bon de commande**, dûment rempli, **accompagné du paiement (incluant le paiement par Paypal)** à l'ordre de l'APNED ou Association Professionnelle des Nutritionnistes Experts en Dysphagie, **CP 76 555, CP Bélanger, Montréal, Qc, H1T 4C7**. *Si vous n'êtes pas membre de l'OPDQ svp envoyez nous une photocopie de votre carte de membre valide de votre organisation professionnelle.*