Association pour l'avancement des sciences et des techniques de la documentation

Classification Décimale Dewey

Bon de commande

Nom de l'organisme : _____

Adresse de l'organisme : _____

Ville : _____ **Province :** _____

Pays : _____ **Code postal :** _____

Nom de la personne contact : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____

Prix membre : _____ **exemplaires** **X 510.00 $ =** _____.00$

Prix non-membre : _____ **exemplaires** **X 600.00 $ =** _____.00$

Taxes **+ 15 %** _____.____$

Total _____.____$

Mode de paiement

☐ **Chèque (pour les abonnements canadiens seulement)**

☐ **Visa** ☐ **Mastercard**

N° de carte : _____

Date d'expiration : _____/_____ **Code de sécurité à 3 chiffres :** _____

Signature du titulaire de la carte : _____

***Faire parvenir le bon de commande à l'ASTED ***

Les éditions asted

Téléphone : 514 281-5012
Télécopieur : 514 281-8219
info@asted.org
2065, rue Parthenais, bureau 387
Montréal (QC) H2K 3T1