



LIFESAVING SOCIETY

The Lifeguarding Experts

FORMULAIRE DE COMMANDE D'USAGE GÉNÉRAL

Facture au nom de :			Expédiez à :			
Adresse postale :			Nom de la rue (ne nous donnez pas un # de casier postal s.v.p.)			
Ville	Province	Code postal	Ville	Province	Code postal	
Commandé par :			À l'attention de :			
Téléphone :			Téléphone :			
Date de la commande :			Date requise :			Courriel :
Paiement: Chèque	Mandat poste	# de commande	VISA	Débit	Mastercard	AMEX
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# de carte de crédit		Date d'exp.	Nom du détenteur		Signature du détenteur	

Nous acceptons également des paiements avec carte bancaire ou en espèces pour les achats effectués en personne

QUANTITÉ	# DE CODE	ARTICLE	PRIX	TOTAL
SOUS TOTAL				
FRAIS D'EXPÉDITION				
TAXE				
TOTAL				