



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.	Code CVD	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				