

## Achat de fournitures

	<u>Quantité</u>		<u>Chacun</u>	=	<u>Prix</u>
Collet de douche	_____	X	40\$	=	_____
Cols de tricot					
Beige	_____	X	10\$	=	_____
Blanc	_____	X	10\$	=	_____
Bleu pâle	_____	X	10\$	=	_____
Bleu moyen	_____	X	10\$	=	_____
Bourgogne	_____	X	10\$	=	_____
Vert forêt	_____	X	10\$	=	_____
Couvre-stoma ADDvox					
Marine foncé	_____	X	35\$	=	_____
Blanc	_____	X	35\$	=	_____
Bracelet d'alerte médicale classique					
Petite plaque					
7 pouces	_____	X	50\$	=	_____
8 pouces	_____	X	50\$	=	_____
9 pouces	_____	X	50\$	=	_____
Grande plaque					
7 pouces	_____	X	60\$	=	_____
8 pouces	_____	X	60\$	=	_____
9 pouces	_____	X	60\$	=	_____
Bande de fixation pour canule trachéale					
Medium	_____	X	5\$	=	_____
Large	_____	X	5\$	=	_____

**Sous-total** \_\_\_\_\_

**+ Ajoutez les frais de poste**

Collet de douche, seul ou avec d'autres achats (15\$) \_\_\_\_\_

Col de tricot, couvre-stoma ou bracelet (5\$) \_\_\_\_\_

Bande de fixation (gratuit) \_\_\_\_\_

**TOTAL (sous-total + frais de poste)** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION ET PAIEMENT**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse de livraison \_\_\_\_\_ # App: \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

SVP acheminez ce formulaire complété avec votre paiement (par chèque seulement) à:

Association québécoise des laryngectomisés  
5151 boul. de l'Assomption  
Montréal, Québec, H1T 4A9

On vous remercie de votre confiance