

FORMULAIRE DE COMMANDE

N^o DE PERMIS : _____ (POUR MEMBRE SEULEMENT)
 PRÉNOM : _____ NOM : _____
 ADRESSE : _____
 APP. NO CIVIQUE RUE
 VILLE : _____ PROVINCE : _____
 CODE POSTAL : _____ NO DE TÉLÉPHONE : _____

JE JOINS LES SOMMES REDEVABLES À L'OHDQ PAR : N^o DE TPS : 10698 6011 RP / N^o DE TVQ : 1 006 163 498

CARTE DE CRÉDIT : VISA MASTERCARD MONTANT AUTORISÉ : _____ \$

N^o DE LA CARTE _____ / _____ / _____ / _____ EXPIRATION DE LA CARTE : _____ / _____

NOM DU DÉTENTEUR DE LA CARTE (EN LETTRES MAJUSCULES) : _____

SIGNATURE : _____

PRODUIT N ^o	ITEM	COÛT (TAXES ET MANUTENTION INCLUSES)	QUANTITÉ
DISPONIBLES EXCLUSIVEMENT AUX MEMBRES DE L'OHDQ			
	- Barrette d'identification	23,00 \$	
	- Épinglette avec logo de l'OHDQ	11,50 \$	
	- Duplicata de reçu	5,00 \$	
	- Matrice pour tablette d'hygiéniste dentaire	GRATUIT	
DISPONIBLES À TOUS			
	Cahier éducatif (édition révisée en 2013)	57,49 \$	
	Dépliants par paquet de 100 unités (25 \$ + taxes)		
	- <i>Le diabète et le soin de la bouche</i>	28,74 \$	
	- <i>Votre bouche est le miroir de votre santé</i>	28,74 \$	
	- <i>La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands</i>	28,74 \$	
	- <i>Jeunes en santé = Sourires HD !</i>	28,74 \$	
	- <i>Bien choisir et sourire !</i>	28,74 \$	