



BON DE COMMANDE LE TROUSSEAU

Nom de l'organisme : _____

Nom de la personne responsable : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

LE TROUSSEAU

Quantité : _____ X 50.00\$ = _____ \$

Veuillez nous faire parvenir la facture avec le document

Inclus un chèque libellé au nom du RANQ au montant de : _____ \$

Retournez votre formulaire à l'adresse suivante :

Madame Diane Normandin

Regroupement des aidants naturels du Québec

79, rue Rocheleau, Trois-Rivières (Québec) G8T 5A4

Téléphone : 819-909-4679

Ou par courriel : administration@ranq.qc.ca

Signature de la personne qui a complété le formulaire :

_____ Date : _____

Regroupement des aidants naturels du Québec
79, rue Rocheleau, Trois-Rivières (Québec) G8T 5A4