



# BON DE COMMANDE

## FACTURATION

Compagnie \_\_\_\_\_

Prénom et nom \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Adresse de facturation \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

## FACTURE

Une facture sera envoyée par Architecture Sans Frontières Québec à la réception du bon de commande complété.

## PAIEMENT

Sous réception de la facture, le paiement devra être effectué à Architecture Sans Frontières Québec par virement bancaire.

Veuillez retourner le formulaire complété par courriel et vos logos en format vectoriel à :

**Charles Giraud**  
438 936 5877  
[cgiraud@asf-quebec.org](mailto:cgiraud@asf-quebec.org)

N° de bon de commande

Date \_\_\_\_\_

(usage à l'interne de l'ASFQ)

Veuillez indiquer votre choix :

Partenariats		Coûts	Choix
Principaux	Présentateur	10 000 \$	
	Distinction	8 000 \$	
Expérientiels	Cocktail	5 000\$	
	Station gourmande	4 000 \$	
	Espace corporatif	3 000 \$	
	Cadeau signature	2 000 \$	
	Support	1 500 \$	
<b>Total</b>			<b>\$</b>
			<b>Taxes en sus.</b>

Signature