Démonstration de produits Bon de commande

Nom du client			Date du party
Adresse		Code postal	Nom de' la reprèntante
Ville	Province		Inscrivez vos initales le cas échéant:
Numéro de téléphone	Numéro de *cellulaire*		*Je suis age(e) d'au moins 18 ans:* Initiales: _____
Courriel			

Indiquz votre interet a etre l'hotesse d'un party GRATUIT:

(Aucun) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (Définitivement)

Informations de livraison		SKU NO.	NOM DU PRODUIT	QUANTITÉ	PRIX	SOUS TOTAL
reçu au party	À livrer					

Montant paye par:

- ☐ Argent comptant $ _____
- ☐ Cheque $ _____
- ☐ Credit $ _____
- ☐ Debit $ _____

_____ Signature de la representante

_____ Signature du client

Sous-total De	
Port et manutention	
TVQ:	
TPS:	
HST	
Total général	

Les taxes, le port et la manutention varient d'une province a l'autre.