Coffrets d'activités

Alberta, Territoires du Nord-Ouest, Yukon et Nunavut

Bon de commande

Vous pouvez aussi commander via notre site Internet sécurisé, ziraf.com, ou par téléphone au 1 866 442-4413.

Remplissez et retournez à :

Ziraf inc.

2150, rue de la Province
Longueuil (Québec) J4G 1R7

Tableau des prix :

Format	Prix	TPS (5%)	Total
1 enfant	36,00 \$	1,80 \$	37,80 \$
2 enfants	44,00 \$	2,20 \$	46,20 \$
3 enfants	52,00 \$	2,60 \$	54,60 \$

**Livraison
incluse !**

Prix en vigueur jusqu'au 30 avril 2023.

Je désire commander le coffret d'activités du mois de _____ pour _____ enfant(s).

Je désire m'abonner pour 10 mois (1 an). Je bénéficie d'un coffret d'activités gratuit ! J'inclus mes 9 chèques et je recevrai 10 coffrets d'activités pour _____ enfant(s) à partir du mois de _____.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
 n° rue app. ville prov.* code postal

Tél. : _____ Courriel : _____

J'inclus mon/mes chèque(s) au montant de : _____

Les chèques doivent être datés du 1^{er} jour du mois du coffret d'activités.

Bien que nous fassions des dépôts de chèques régulièrement, il peut y avoir un délai entre la date inscrite sur votre chèque et la date de dépôt de celui-ci.

Je paie par carte de crédit. Pour un abonnement, le montant sera imputé à ma carte de crédit tous les mois durant 9 mois consécutifs. VISA MasterCard

Numéro de la carte : _____

Code de sécurité de 3 chiffres (au verso de la carte) : _____ Date d'expiration (mois/année) : _____

Signature du détenteur de la carte : _____

Les coffrets d'activités sont disponibles jusqu'à épuisement de l'inventaire.
Les abonnements peuvent débuter en tout temps.

TPS : 144152196
TVQ : 1088978125

Coffrets d'activités

Colombie-Britannique et Manitoba

Bon de commande

Vous pouvez aussi commander via notre site Internet sécurisé, ziraf.com, ou par téléphone au 1 866 442-4413.

Remplissez et retournez à :

Ziraf inc.

2150, rue de la Province
Longueuil (Québec) J4G 1R7

Tableau des prix :

Format	Prix	TVP/TPS (12%)	Total
1 enfant	36,00 \$	4,32 \$	40,32 \$
2 enfants	44,00 \$	5,28 \$	49,28 \$
3 enfants	52,00 \$	6,24 \$	58,24 \$

**Livraison
incluse !**

Prix en vigueur jusqu'au 30 avril 2023.

Je désire commander le coffret d'activités du mois de _____ pour _____ enfant(s).

Je désire m'abonner pour 10 mois (1 an). Je bénéficie d'un coffret d'activités gratuit ! J'inclus mes 9 chèques et je recevrai 10 coffrets d'activités pour _____ enfant(s) à partir du mois de _____.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

n° rue app. ville prov.* code postal

Tél. : _____ Courriel : _____

J'inclus mon/mes chèque(s) au montant de : _____

Les chèques doivent être datés du 1^{er} jour du mois du coffret d'activités.

Bien que nous fassions des dépôts de chèques régulièrement, il peut y avoir un délai entre la date inscrite sur votre chèque et la date de dépôt de celui-ci.

Je paie par carte de crédit. Pour un abonnement, le montant sera imputé à ma carte de crédit tous les mois durant 9 mois consécutifs.

VISA MasterCard

Numéro de la carte : _____

Code de sécurité de 3 chiffres (au verso de la carte) : _____ Date d'expiration (mois/année) : _____

Signature du détenteur de la carte : _____

Les coffrets d'activités sont disponibles jusqu'à épuisement de l'inventaire.
Les abonnements peuvent débuter en tout temps.

TPS : 144152196
TVQ : 1088978125

Coffrets d'activités

Saskatchewan

Bon de commande

Vous pouvez aussi commander via notre site Internet sécurisé, ziraf.com, ou par téléphone au 1 866 442-4413.

Remplissez et retournez à :

Ziraf inc.

2150, rue de la Province
Longueuil (Québec) J4G 1R7

Tableau des prix :

Format	Prix	TVP/TPS (11%)	Total
1 enfant	36,00 \$	3,96 \$	39,96 \$
2 enfants	44,00 \$	4,84 \$	48,84 \$
3 enfants	52,00 \$	5,72 \$	57,72 \$

**Livraison
incluse !**

Prix en vigueur jusqu'au 30 avril 2023.

Je désire commander le coffret d'activités du mois de _____ pour _____ enfant(s).

Je désire m'abonner pour 10 mois (1 an). Je bénéficie d'un coffret d'activités gratuit ! J'inclus mes 9 chèques et je recevrai 10 coffrets d'activités pour _____ enfant(s) à partir du mois de _____.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
n° rue app. ville prov.* code postal

Tél. : _____ Courriel : _____

J'inclus mon/mes chèque(s) au montant de : _____

Les chèques doivent être datés du 1^{er} jour du mois du coffret d'activités.

Bien que nous fassions des dépôts de chèques régulièrement, il peut y avoir un délai entre la date inscrite sur votre chèque et la date de dépôt de celui-ci.

Je paie par carte de crédit. Pour un abonnement, le montant sera imputé à ma carte de crédit tous les mois durant 9 mois consécutifs. VISA MasterCard

Numéro de la carte : _____

Code de sécurité de 3 chiffres (au verso de la carte) : _____ Date d'expiration (mois/année) : _____

Signature du détenteur de la carte : _____