

# Produits complémentaires

## Québec

### Bon de commande

Vous pouvez aussi commander via notre site Internet sécurisé, [ziraf.com](http://ziraf.com),  
ou par téléphone au 1 866 442-4413.

Imprimez et poster à :

**Ziraf inc.**

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

Quantité	Produits complémentaires	Prix	Sous-total ( Prix X quantité )
	Ensemble de 6 pots de gouache lavable non-toxique Ensemble de 6 couleurs (jaune, rouge, bleu, vert, noir, blanc) Pots de 237 ml (8 oz), non-toxique et lavable	18,95 \$	
	Ensemble de 8 pots de gouache lavable non-toxique Ensemble de 8 couleurs (jaune, orange, rouge, rose, bleu, vert, noir, blanc) Pots de 237 ml (8 oz), non-toxique et lavable	24,95 \$	
	Ensemble de 6 pinceaux ronds Parfaits pour les petites mains !	8,95\$	
	Ensemble de 6 godets anti-renversants pour gouache Pour éviter les dégâts !	8,75 \$	
	Ensemble de 4 pots de peinture tactile Ensemble de 4 couleurs (jaune, rouge, bleu, vert) Pots de 237 ml (8 oz)	15,95\$	
<b>Frais de livraison pour tout les produits</b>		<b>Sous-total</b> (avant taxes et livraison)	(A)
<b>1<sup>er</sup> produit</b>	<b>6,00 \$</b>	<b>Frais de livraison</b> (Veuillez consulter le tableau)	(B)
		<b>Sous-total ( A+B )</b>	(C)
<b>2<sup>e</sup> produit</b>	<b>+ 2,00 \$</b>	<b>TPS</b> (ajouter 5% du sous-total C)	(D)
		<b>Sous-total ( C+D )</b>	(E)
<b>3<sup>e</sup> produit et chaque produit additionnel</b>	<b>+ 1,00 \$ par produit</b>	<b>TVQ</b> (ajouter 9,5% du sous-total E)	(F)
		<b>Grand total ( E+F )</b>	

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

no      rue      app.      ville      prov.\*      code postal

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

J'inclus mon chèque au montant de : \_\_\_\_\_

*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.       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 : \_\_\_\_\_

TPS : 144152196

TVQ : 1088978125