



**AUTOMESURE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE  
MEASURING BLOOD PRESSURE THE RIGHT WAY  
BON DE COMMANDE / PURCHASE ORDER**

**AFFICHES ET CARTONS AIDE-MÉMOIRE / POSTERS AND MEMORY-AID CARDS**

Quantité / Quantity	
Affiches/Posters 26 x 34"	
Français/ French	Anglais/English

**Note :** 50 cartons aide-mémoire sont envoyés avec chaque affiche  
50 memory-aid cards are sent with each poster

**Coût/Cost :**

**QUÉBEC ET ONTARIO / QUÉBEC AND ONTARIO**

1 affiche et 50 cartons / 1 poster and 50 memory-aid cards	15 \$
2 à 5 affiches et 100 à 250 cartons / 2 to 5 posters and 100 to 250 memory-aid cards	18 \$
6 à 10 affiches et 300 à 500 cartons / 6 to 10 posters and 300 to 500 memory-aid cards	22 \$

**PROVINCES DE L'OUEST / WESTERN PROVINCES**

1 affiche et 50 cartons / 1 poster and 50 memory-aid cards	24 \$
2 à 5 affiches et 100 à 250 cartons / 2 to 5 posters and 100 to 250 memory-aid cards	26 \$
6 à 10 affiches et 300 à 500 cartons / 6 to 10 posters and 300 to 500 memory-aid cards	30 \$

**PROVINCES MARITIMES / MARITIME PROVINCES**

1 affiche et 50 cartons / 1 poster and 50 memory-aid cards	25 \$
2 à 5 affiches et 100 à 250 cartons / 2 to 5 posters and 100 to 250 memory-aid cards	27 \$
6 à 10 affiches et 300 à 500 cartons / 6 to 10 posters and 300 to 500 memory-aid cards	31 \$

**Mode de paiement / Method of payment :**

( ) Mandat-poste / Money Order ( ) Chèque ( ) Visa ( ) MasterCard ( ) Amex

No de la carte / Card Number : \_\_\_\_\_ Date d'expiration / Expiry date : \_\_\_\_/\_\_\_\_

mois/month- année/year

Nom du détenteur / Name of owner : \_\_\_\_\_

**Adresse de livraison / Delivery address**

Nom de l'entreprise / Name of the Company :	
Nom du responsable / Name of the person in charge :	
Adresse / Address :	
Ville/City :	Code postal/Postal Code :
Province :	Tél./Tel. :
Télécopieur /Fax :	
Courriel/Email :	

**VOTRE BON DE COMMANDE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ DU PAIEMENT  
THE PAYMENT MUST BE SENT WITH YOUR PURCHASE ORDER**

Lisette Bergeron, Coordonnatrice/Coordinator Alliance québécoise pour la santé du coeur  
Fondation des maladies du cœur du Québec  
1434, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 500, Montréal (Québec) H3G 1R4  
Tél./Tel. : (514) 871-8038 # 243 Sans frais/Toll free : 1-800-567-8563

**LIVRAISON / DELIVERY**

Délai de trois à quatre semaines suivant la réception de votre commande / A 3 to 4 weeks delay for delivery.