

VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER

	TARIF	QUANTITÉ	TOTAL
Affichage offre d'emploi sur le site internet	287.44\$/semaine		
Envoi massif par courriel	402.41\$		

COORDONNÉES		
Nom :	Prénom :	
Nom de la compagnie :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Courriel :		

MODE DE PAIEMENT		
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Cochez si une facture est requise avant le paiement.	
<input type="checkbox"/> Visa N° de carte _____	____ / ____ Date expiration (jour/mois)	____ CVC (code à 3 chiffres au verso)
<input type="checkbox"/> MC N° de carte _____	____ / ____ Date expiration (jour/mois)	____ CVC (code à 3 chiffres au verso)
_____ Signature		_____ Date

Note : Pour des raisons de sécurité, si vous payer par carte de crédit, veuillez envoyer votre formulaire par télécopieur à l'attention de madame Marie Andrée Cova au 514.931.3621

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à adjointe.tableaumembres@opiq.qc.ca