

Date :	
--------	--

Adresse de facturation :	
Personne-ressource :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville, province, code postal :	
N° de téléphone :	
Adresse courriel:	

Adresse de livraison :	
Personne-ressource :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville, province, code postal :	
N° de téléphone :	

Description	Quantité	Prix unitaire	Total
Code de déontologie et normes d'exercice – version anglaise		5,00 \$	
Code de déontologie et normes d'exercice – version française		5,00 \$	
Cycle du portfolio d'apprentissage professionnel continu – version anglaise		5,00 \$	
Cycle du portfolio d'apprentissage professionnel continu – version française		5,00 \$	
<i>Les frais d'expédition par la poste seront ajoutés</i>			
<b>TOTAL</b>			

PAIEMENT À RÉCEPTION DE FACTURE	PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT
N° de bon de commande (le cas échéant)	
Nom du (de la) titulaire de la carte	
N° de carte	
Date d'expiration	
Signature du (de la) titulaire de la carte	
<b>Espace réservé au Service financier</b>	N° de facture

**Envoyer le formulaire de commande dûment rempli à l'adresse suivante :**

Service de l'exercice professionnel  
Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance  
438 avenue University, bureau 1900 Toronto ON M5G 2K8