

# La perte d'un bébé

Ce livret écrit par Anne Yarwood traite avec sensibilité et compréhension des sentiments, réactions et décisions auxquels font face les parents qui viennent de perdre un bébé. Il permet aux parents endeuillés de bénéficier des expériences des autres qui ont dû faire face à la mort d'un nouveau-né. 20 pages. (1983)



## 1. Bon du commande :

Coût par livret : 4,00 \$ chacun • 50 livrets ou plus = 3,00 \$ chacun

Français \_\_\_\_\_

Anglais \_\_\_\_\_ ➔ Total d'exemplaires : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ par exemplaire = Total : \_\_\_\_\_ \$

## 2. Calculez la TPS/TVH sur le total de la commande des livrets

pour votre province ou territoire à partir du tableau ci-dessous.

Taux de taxation pour la TPS/TVH pour les vidéos/DVD

| T.N.L. | N.-B. | N.-É. | Î.-P.-É. | Qc  | Ont. | Man. | Sask. | Alb. | C.-B. | T.N.-O. | Yuk. | Nu. |
|--------|-------|-------|----------|-----|------|------|-------|------|-------|---------|------|-----|
| TVH    | TVH   | TVH   | TPS      | TPS | TVH  | TPS  | TPS   | TPS  | TVH   | TPS     | TPS  | TPS |
| 13%    | 13%   | 5%    | 5%       | 5%  | 5%   | 5%   | 5%    | 5%   | 5%    | 5%      | 5%   | 5%  |

TPS/TVH sur livrets : \_\_\_\_\_ \$

## 3. Expédition/manutention : 1 = 7,00 \$ • 2-5 = 8,00 \$ • 6-20 = 25,00 \$

• 21-49 = 30,00 \$ • 500 ou plus 15%

Expédition/manutention : \_\_\_\_\_ \$

## 4. Calculez la TPS/TVH sur le total des frais d'expédition/manutention

pour votre province ou territoire à partir du tableau ci-dessous

Taux de taxation pour la TPS/TVH pour les frais d'expédition et de manutention

| T.N.L. | N.-B. | N.-É. | Î.-P.-É. | Qc  | Ont. | Man. | Sask. | Alb. | C.-B. | T.N.-O. | Yuk. | Nu. |
|--------|-------|-------|----------|-----|------|------|-------|------|-------|---------|------|-----|
| TVH    | TVH   | TVH   | TPS      | TPS | TVH  | TPS  | TPS   | TPS  | TVH   | TPS     | TPS  | TPS |
| 13%    | 13%   | 15%   | 5%       | 5%  | 13%  | 5%   | 5%    | 5%   | 12%   | 5%      | 5%   | 5%  |

TPS /TVH sur expédition/manutention : \_\_\_\_\_ \$

5. Coût total de la commande : \_\_\_\_\_ \$

## 6. Informations de livraison

Organisme : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Télec. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance: 10686 1586 RR0001

## 7. Mode de paiement

A. Carte de crédit :  Visa  Mastercard

N° de carte : \_\_\_\_\_

Date d'exp. : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

B.  Chèque joint (à l'ordre de l'ICSI)

\*Toutes les commandes doivent être payées à l'avance.\*

## 8. Retourner à :

Institut canadien de la santé infantile

384 rue Bank, Bureau 300, Ottawa, Ontario, K2P 1Y4

Tél : (613) 230-8838; Téléc. : (613) 230-6654

Courriel : publications@cich.ca Internet : www.cich.ca

