

Mouvement et croissance

Cette collection de livrets présente des activités physiques et des jeux destinés aux enfants de la naissance à six ans. On y propose aux parents, ou à d'autres personnes prenant soin d'un enfant, des jeux et des activités physiques sécuritaires pour les enfants de différents groupes d'âge dans le but de favoriser leur développement moteur et leur condition physique.



Mouvement et croissance I

Activités physiques pendant les deux premières années • 103 pages

Mouvement et croissance II

Activités physiques pendant les deux, trois et quatre ans • 91 pages

Mouvement et croissance III

Activités physiques pendant les cinq et six ans • 92 pages

1. Bon du commande : 10,00 \$ chaque livre; série de 3 livres 27,00 \$

Français ____ Série (I, II, III) ____ M&C I ____ M&C II ____ M&C III

Anglais ____ Série (I, II, III) ____ M&C I ____ M&C II ____ M&C III

➔ Total de livres : ____ @ ____ par exemplaire = **Total livres :** _____ \$

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

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

Taux de taxation pour la TPS/TVH pour les livres

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 pour les livres : _____ \$

3. Expédition/manutention : 15% ou minimum 10,00 \$

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

