

Vincent, Veux-tu te laver les mains? (livre*)

La trousse "Vincent, veux-tu te laver les mains?" fournit du matériel des plus utiles conçu à l'intention des éducateurs à la petite enfance, des intervenants et des parents, permettant ainsi d'enseigner aux enfants comment et quand il faut se laver les mains.

* La trousse complète inclus un livre illustré, 2 affi, 2 feuillets de renseignements pour les éducateurs-trices, et un livret-ressource. Voir bon de commande pour les trousse.



1. Bon du commande pour le livre Coût par livre : 1-3 = 7,00 \$ chacun • 4-10 = 6,50 \$ chacun •

11-19 = 6,00 \$ chacun • 20-29 = 5,50 \$ chacun • plus que 30 livres 5,00 \$ chacun

Français _____

Anglais _____ ➔ 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 : 1-3 livres = 5,00 \$ • 4-10 = 10,00 \$ • 11-19 = 15,00 \$ • 20-29 = 20,00 \$

• plus que 30 livres 25,00 \$

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. : (____) _____

Télé. : (____) _____

Courriel : _____

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



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