



BON DE COMMANDE

Bracelet



4 \$ chacun ou trois pour 10 \$.

Quantité	Prix/unité	Total

Chèque ou mandat au nom de: **ADAC/ACTA**

Veuillez noter que les commandes seront expédiées seulement sur réception du paiement.

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

S.V.P. envoyer votre commande et votre paiement :

ADAC/ACTA
B.P. 117, Succ. Côte-St-Luc
Montréal, QC, H4V 2Y3