

FORMULAIRE DE COMMANDE POUR LES FOURNITURES SCOLAIRES

Nom de l'Èlève: _____

Date:

Parent: _____

[Nom]

☐ Fille

(Adresse/Code Postal)

☐ Garçon

[Téléphone maison/bureau]

☐ Aucune préférence

[Courriel]

École : de l'Alizé-Préscolaire 5 ans-2026-2027

[illegible]

*****Attention! Les commandes passées par fax et par téléphone ne sont plus acceptées. .**

Sous-total

TPS (5%)

TVQ (9,975%)

Total