

Un ouvrage de référence couplé à une base de données SST de premier rang

ENSEMBLE *sur l'*Internet

Encyclopédie du BIT et base de données CISILO

Publié sur l'Internet par le CENTRE CANADIEN D'HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ AU TRAVAIL (CCHST)
Pour le BUREAU INTERNATIONAL DU TRAVAIL (BIT) et le CENTRE INTERNATIONAL D'INFORMATIONS DE SÉCURITÉ ET DE SANTÉ AU TRAVAIL (CIS)

B O N D E C O M M A N D E

Prix et commandes :

Prix en vigueur en octobre 2009

Taux d'abonnement annuel				
UTILISATEURS	FRANÇAIS	COMBINAISON A/F	QUANTITÉ	SOUS-TOTAL
Utilisateur unique	<input type="checkbox"/> 600 CAD\$	<input type="checkbox"/> 900 CAD\$	_____	_____
Multiples utilisateurs/réseau – Prix en cas d'utilisateurs concomitants :				
Jusqu'à 5 utilisateurs	<input type="checkbox"/> 1 000 CAD\$	<input type="checkbox"/> 1 500 CAD\$	_____	_____
Jusqu'à 10 utilisateurs	<input type="checkbox"/> 1 500 CAD\$	<input type="checkbox"/> 2 250 CAD\$	_____	_____
Jusqu'à 20 utilisateurs	<input type="checkbox"/> 2 000 CAD\$	<input type="checkbox"/> 3 000 CAD\$	_____	_____
Illimité utilisateurs	<input type="checkbox"/> 3 195 CAD\$	<input type="checkbox"/> 4 800 CAD\$	_____	_____
Prix de renouvellement – Soustraire 200 \$ des prix montrés				
Sous total				_____

pour le produit combiné pour l'Encyclopédie du BIT et la base de données CISILO ensemble sur l'Internet.

Désormais disponible en français!

FAITES DES ÉCONOMIES, commandez la NOUVELLE combinaison Français/anglais!

Détails de facturation et d'expédition

Taper ou imprimer en lettres moulés

Total

FACTURER À Nouvelle commande Renouvellement

Nom _____
Titre _____
Organisme _____
Adresse _____
Ville _____ Province/État _____
Pays _____ Code postal _____
Tél. _____ Fax _____ Courriel _____

EXPÉDIER À Même que ci-dessus

Nom _____
Titre _____
Organisme _____
Adresse _____
Ville _____ Province/État _____
Pays _____ Code postal _____
Tél. _____ Fax _____ Courriel _____

Modalités de paiement

Veillez lire les instructions détaillées de paiement au verso.

Chèque ou mandat ci-joint fait à l'ordre du CCHST (en dollars US seulement)

N° de bon de commande

Visa Mastercard Amex

Date d'expiration _____

Détenteur de carte (Veillez imprimer) _____

Signature _____

Commande

Pour passer votre commande, veuillez envoyer Par Fax ou poster ce bon de commande à CCHST.



Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail
Service à la clientèle
135 rue Hunter est, Hamilton ON Canada L8N 1M5
Phone: 905-570-8094 au 1-800-668-4284 (Canada et É-U)
Fax: 905-572-2206
E-mail: serviceclientele@cchst.ca
Web: www.cchst.ca

Instructions de paiement

Au CCHST, nous offrons divers modes de paiement.
Choisissez celui que vous préférez et suivez les
instructions correspondantes.

Chèque ou traite de banque (par courrier)

Nota: Doivent être tirés sur une banque du Canada ou des États-Unis

- ▶ Faire un chèque ou une traite de banque payable au **Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail**.
- ▶ Envoyer par la poste au **CCHST**
135 rue Hunter est
Hamilton, Ontario
Canada L8N 1M5

Si vous avez déjà reçu une facture, ne manquez pas de mentionner le **numéro de facture du CCHST** et le nom de votre entreprise.

Chèque ou traite de banque (par dépôt)

Nota: Doivent être tirés sur une banque du Canada ou des États-Unis

- ▶ Faire un chèque ou une traite de banque payable au **Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail**.
- ▶ Déposer à: **La Banque de Montréal**
50 Bay Street South
Hamilton, Ontario
Canada L8P 4V9
- Numéro de transit : 00062
Numéro Swift: BOFMCAN2
Pour paiement en dollars US spécifier le No. HATRUS33;
no. d'acheminement 026007760

Si vous avez déjà reçu une facture, ne manquez pas de mentionner le **numéro de facture du CCHST** et le nom de votre entreprise. Veuillez donner le nom et l'adresse du CCHST avec votre paiement.

Virement bancaire

- ▶ Faire le virement à: **La Banque de Montréal**
50 Bay Street South
Hamilton, ON
Canada L8P 4V9
- Numéro de compte: 51095
Numéro Intra: 00062
Numéro Swift: BOFMCAN2
Pour paiement en dollars US spécifier le No. HATRUS33;
no. d'acheminement 026007760

Si vous avez déjà reçu une facture, ne manquez pas de mentionner le **numéro de facture du CCHST** et le nom de votre entreprise. Veuillez donner le nom et l'adresse du CCHST avec votre paiement.

Carte de crédit

VISA, MasterCard ou American Express SEULEMENT

- ▶ Indiquer quelle est la carte de crédit utilisée (VISA, Mastercard ou American Express)
- ▶ Écrire (clairement) le numéro de carte de crédit
- ▶ Indiquer la date d'expiration de la carte de crédit
- ▶ Donner le nom du titulaire de la carte de crédit