

Form SO-15A- FORMULAIRE DE COMMANDE ROSES-CROIX POUR LA VIE



Bureau d'État de l'Ontario Chevaliers de Colomb
393 Rymal Road West, Suite 201
Hamilton, ON L9B 1V2
Fax (905) 388-8738
E-mail: stateoffice@ontariokofc.ca



NOM DU CONSEIL

No DU CONSEIL

VILLE

DISTRICT

LIVRER A :

NOM	
ADRESSE	
VILLE	
CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
QUANTITÉ COMMANDÉE	
S.V.P. ajouter les frais de oste (\$6.00)	
TOTAL	Coût: 50 \$ pour 20 épingles ou 100 \$ pour 50 épingles

Veillez inscrire le numéro du Conseil sur le chèque et le libeller à l'ordre du : **“PROGRAMME DES ROSES DES CHEVALIERS DE COLOMB”** puis envoyez-le, accompagné du présent formulaire, au Bureau d'État de l'Ontario ou soumettez votre commande en ligne et une facture sera expédiée avec les roses-croix pour la vie.

Réservé à l'usage du bureau seulement :

Le paiement a enclos

Chèque:

Comptant:

Nombre de chèque

Montant

Reçu

Financial Secretary

To be invoiced