

UNIVERSITÉ MCGILL  
BON DE COMMANCE

Date : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation :	Adresse livraison (si différente de facturation)
Organisation :	Organisation :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Province	Province
Code postal :	Code postal :
Nom :	Nom :
Téléphone :	Téléphone :
Télécopieur :	Télécopieur :

Article	Qté	Prix/unité	Total
L'incroyable château (2e et 3e cycle; primaire) - Cédérom		50.00	
La ville piégée (secondaire) - Cédérom		50.00	
Le jeu chez les jeunes: atelier de sensibilisation et de prévention. Niveau 1 (power point sur cédérom et manuel pour intervenants)		100.00	
Le jeu chez les jeunes: atelier de sensibilisation et de prévention. Niveau 2; édition révisée (power point sur cédérom et manuel pour intervenants)		100.00	
Les jeux sont faits - DVD et manuel pour intervenants (élèves du 4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire, jeunes en centres de traitement et jeunes à risque)		70.00	
Les jeux sont faits - VHS et manuel pour intervenants (élèves du 4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire, jeunes en centres traitement et jeunes à risque)		70.00	
Dés Joués - Jeu et manuel (pour des jeunes âgés entre 12 et 18 ans)		90.00**	
Frais de livraison \$5/Canada et \$10/E.U. et Ailleurs **Frais de livraison Dés Joués \$10/Canada, \$20 E.U. et Ailleurs			
<b>TOTAL</b>			

**Payable par chèque, sur livraison, à :**

McGill University  
(Reference Youth Gambling Centre)

3724, rue McTavish  
Montréal, QC  
H3A 1Y2

Téléphone : 514-398-1391  
Télécopieur : 514-398-3401

Au cas où vous payez par carte de crédit, prière de remplir le formule ci-attaché et faire retourner par courriel ou facsimilie.



Centre international d'étude  
sur le jeu et les comportements  
à risque chez les jeunes

[WWW.JEUchezLESJEUNES.COM](http://WWW.JEUchezLESJEUNES.COM)

## Credit Card Transaction

Date: \_\_\_\_\_

Type of credit card: \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ MasterCard

Credit card number: \_\_\_\_\_

Expiry date: \_\_\_\_\_

Contact phone number: \_\_\_\_\_

Cardholder's Name: \_\_\_\_\_

please print (as it appears on credit card)

Agrees to purchase the following item(s):

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Shipping charges (if applicable) \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL** amount to be charged to your credit card: \$ \_\_\_\_\_

Cardholder's signature: \_\_\_\_\_

**Order will not be processed without appropriate signature**

Please fax completed form to 514-398-3401 or email to [arlene.doheny@mcgill.ca](mailto:arlene.doheny@mcgill.ca)