

BON DE COMMANDE / ORDER FORM - VOX, centre de l'image contemporaine

Organisation / Organization :

Nom / Name :

Prénom / First Name :

Adresse / Address :

Ville / City :

Code postal / Postal Code :

Pays / Country :

Téléphone / Phone :

Courriel / Email :

TITRE / TITLE	PRIX / PRICE	QTÉ / QTY	TOTAL \$
Jonathan Plante. Lapincyclope ----- ISBN 978-2-9808856-3-1	20,00\$	X	=
Raymond Gervais 3 X 1 ----- ISBN 978-2-920394-86-5	40,00\$	X	=
Bill Vazan: Walking into the Vanishing Point. Art conceptuel - Conceptual Art ----- ISBN 978-2-9808856-2-4	55,00\$	X	=
Je te dis que je suis incapable de clore l'exercice - I am telling you that i am incapable of ending this activity, Claire Savoie ----- ISBN 978-2-9808856-1-7	30,00\$	X	=
Aires de Migrations / Migrations Areas. Raymonde April - Michèle Waquant ----- ISBN 2-908939-45-2	35,00\$	X	=
Jocelyn Robert. Aucune de mes mains ne fait mal ----- ISBN 2-9808856-0-6	24,00\$	X	=
Des Espèces d'espaces / Species of Spaces ----- ISBN 2-98016087-9X	35,00\$	X	=
Confidences ----- ISBN 2-919893-33-5	20,00\$	X	=
L'image complice / The Knowing Image ----- ISBN 2-980160-87-3	17,95\$	X	=
Le Pouvoir de l'image / The Power of the Image. Le Mois de la Photo 2001 ----- ISBN 29801608-8-1	40,00\$	X	=
Le Souci du document. Le Mois de la Photo à Montréal 1999 ----- ISBN 2921620-67-7	40,00\$	X	=

FRAIS D'EXPÉDITION / SHIPPING FEES = _____ , _____

TOTAL ACHAT + FRAIS D'EXPÉDITION / TOTAL PURCHASE + SHIPPING FEES = _____ , _____

CALCUL DES FRAIS D'EXPÉDITION / CALCULATING SHIPPING FEES

CANADA : **+8\$** (Achat entre / Purchase between 10-30\$); **+15\$** (31-50\$); **+20\$**; (51-110\$); 111\$ et plus / and up*

* et / and INTERNATIONAL : Veuillez nous contacter à / Contact us at info@centrevox.ca afin de confirmer les frais d'expédition / to confirm shipping fees.

Tous les prix sont en dollars canadiens et la taxe fédérale est incluse. / All prices are in Canadian dollars and federal tax is included.

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD

Chèque / Cheque

VISA # : _____

Date exp. / Exp. date : ____ / ____ Signature : _____

Veuillez libeller votre paiement à / Make payment out to : **VOX, centre de l'image contemporaine**

Merci de nous retourner le bon de commande à l'adresse suivante / Please send form to the following address :

2 rue Sainte-Catherine Est, bureau 401, Montréal, QC, H2X 1K4, Canada