



Bon de commande / Order form

Nom et coordonnées / Name and coordinates:

Disques compacts disponibles / Available CDs

Nom / Name

Cinématique 20 \$ X ____

Compagnie / Company

Suites pour cordes / Suites for Strings 20 \$ X ____

Adresse / Address

Ville / City

Code postal / Postal Code

Veillez s.v.p. ajouter 3,00 \$ de frais d'envoi et 0,75 \$ par copie supplémentaire.

Tél. / Tel.

Please add \$3.00 for shipping and \$0.75 per extra copy.

Courriel / E-mail

Total de l'achat / Total of purchase: _____ \$

Je désire appuyer l'Orchestre en offrant un don entièrement déductible au montant de :

I wish to support the Orchestra by enclosing a fully tax-deductible contribution of: _____ \$

Mode de paiement / Payment:

Informations de la carte crédit /
Credit card information :

Chèque / Cheque

à l'ordre de l'Orchestre de chambre de Montréal
payable to Montreal Chamber Orchestra

Nom du détenteur de la carte / Cardholder's name :

No de la carte de crédit / Credit card number
_____ - _____ - _____ - _____

Visa

Expiration : ____ / ____

Master Card

Signature : _____

S.V.P. faire parvenir votre formulaire ainsi que votre paiement à :

Please send your form along with your payment to:

L'Orchestre de chambre de Montréal

**1 Place Ville Marie, bureau 2001
Montréal, QC, H3B 2C4**

Téléphone: (514) 871-1224