



ADVERTISING  
INSERTION ORDER

COMMANDE D'INSERTION  
D'ANNONCE

<b>To - À:</b> Day Advertising Inc.				
<b>From</b> (PSC office): - <b>De</b> (bureau de la CFP):				
Contact / responsible officer - Personne contacte / responsable	E-mail address - Adresse électronique	Telephone no. - N° de téléphone	Fax no. - N° de télécopieur	Date of request - Date de la demande
Title of advertisement - Titre de l'annonce	Competition no. - N° de concours		Hiring department - Ministère d'embauche	
	Position classification (for reference only) - Classification du poste (à titre de référence seulement)			

SERVICES REQUIRED - SERVICES DEMANDÉS

<input type="checkbox"/> Copy writing Rédaction	<input type="checkbox"/> Editing Révision	<input type="checkbox"/> Translation Traduction	<input type="checkbox"/> Typesetting Photocomposition	<input type="checkbox"/> Proofreading Corr. d'épreuve	<input type="checkbox"/> Research Recherche
----------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

PROPOSED MEDIA AND MARKET - MÉDIA ET MARCHÉ SUGGÉRÉS

Media Média	Location Lieu

DOCUMENTS PROVIDED TO ADVERTISING AGENCY - DOCUMENTS REMIS À L'AGENCE DE PUBLICITÉ

Statement of Qualifications - Énoncé de qualités ▶ <input type="checkbox"/> French/Français <input type="checkbox"/> English/Anglais	Draft Advertisement - Ébauche de l'annonce ▶ <input type="checkbox"/> French/Français <input type="checkbox"/> English/Anglais
Summary of Duties - Sommaire des tâches ▶ <input type="checkbox"/> French/Français <input type="checkbox"/> English/Anglais	Internet Posting - Annonce Internet ▶ <input type="checkbox"/> French/ Français <input type="checkbox"/> English/Anglais

BILLING - FACTURATION

<input type="checkbox"/> 100% PSC	<input type="checkbox"/> 100% department	<input type="checkbox"/> Multi departmental
<input type="checkbox"/> 100% CFP	<input type="checkbox"/> 100% ministère	<input type="checkbox"/> Ministères combinés
<input type="checkbox"/> Cost shared - Frais partagés ▶	_____ % or \$ PSC / CFP	
	_____ % or \$ Dept. / Min.	

The invoice will be sent directly to the party or parties responsible for payment. - La facture sera envoyée directement à la (aux) personne(s) responsable(s) du paiement.

PSC - CFP	Department - Ministère
Invoices for PSC's district offices will be addressed to the district director with the name of the responsible officer.  Les factures aux bureaux de district de la CFP seront envoyées aux directeurs de district, indiquant le nom de l'agent responsable.	Name - Nom:
	Address - Adresse:
	Telephone no. - N°. de téléphone:
	Fax no. - No. de télécopieur:
	E-Mail address - Adresse électronique: