

Bon de commande

Trousse d'évaluation des programmes

un plan directeur
pour la gestion
de la santé publique



Nom : _____

Titre : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site Web : _____

Je désire commander ____ exemplaire(s) de la trousse, au coût de 30 \$ chacune. Pour les envois à l'extérieur du Canada, des frais de port et de manutention de 10 \$ s'appliquent, ce qui porte le coût total d'une trousse à 40 \$ CAN.

LES PAIEMENTS PAR VISA, MASTERCARD ET AMERICAN EXPRESS **NE SONT PAS** ACCEPTÉS

*Veillez faire un chèque à l'ordre de la **Ville d'Ottawa**.*
[Les commandes doivent être payées à l'avance.]

Veillez faire parvenir votre chèque et le bon de commande dûment rempli à l'adresse suivante :

Santé publique et Soins de longue durée
Épidémiologie et médecine sociale
2^e étage ouest, 495, chemin Richmond
Ottawa (Ontario) K2A 4A4, CANADA

Téléphone : (613) 580-2424, poste 23677

Télécopieur : (613) 724-4152

Courriel : toolkit@ville.ottawa.on.ca

Veillez cocher tous les attributs qui s'appliquent à votre organisme :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Organisme communautaire | <input type="checkbox"/> Gouvernement provincial |
| <input type="checkbox"/> Administration municipale | <input type="checkbox"/> Gouvernement fédéral |
| <input type="checkbox"/> Service de santé publique/autorité en matière de santé | <input type="checkbox"/> Organisme international |
| <input type="checkbox"/> Centre de soins de longue durée/d'accès aux soins communautaires | <input type="checkbox"/> Société d'experts-conseils |
| <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____ |