Formulaire pour demander la copie d'une vidéocassette, d'un DVD ou d'un disque compact

200, av. de la Cathédrale, local 0140
Saint-Boniface (Manitoba) R2H 0H7
Téléphone : 204 945-3824
Sans frais : 1 800 667-2950
Télécopieur : 204 945-0092
Courriel : dref@gov.mb.ca
Catalogue d'accès public (CAP) :
http://dref.mb.ca

Manitoba. Éducation
Direction des ressources éducatives françaises

Service de reproduction

INFORMATION

Veuillez fournir votre nom et votre numéro de client. Si vous n'avez pas de numéro de client, veuillez inclure votre adresse personnelle, votre numéro de téléphone et le numéro de votre brevet d'enseignement. Cette information sera considérée comme confidentielle.

Date _____ Numéro de téléphone de l'école ou à domicile _____

Votre nom _____ N° de client _____

École/Organisation _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Division scolaire _____

Moyen de livraison : ☐ la poste ☐ courrier div. ☐ en personne

Note : Les frais du service comprennent une vidéocassette, un DVD ou un disque compact de haute qualité ainsi que la manutention. Les taxes provinciale et fédérale sont incluses dans ces frais. Vous êtes dispensés de payer la taxe fédérale si vous utilisez le compte de matériel curriculaire au Centre des manuels scolaires. Le CMS ajustera les taxes.

Paiement par : (Ne sélectionnez qu'un moyen.)

1. ____/ ____/ ____/ ____ N° compte CMS _____ Signature autorisée

2. _____
☐ VISA ou ☐ MASTERCARD Numéro

_____ ___ ___ / ___ ___
Imprimer le nom du titulaire de la carte — Date d'expiration de la carte

_____
Signature autorisée

3. ___ Bon de commande signé, ci-joint

4. ___ Chèque ou mandat de poste (Libellé au CMS)

5. ___ Argent comptant, ci-joint

Les vidéocassettes, DVD et disques compacts sont fournis par le Centre des manuels scolaires. Envoyer votre commande à la DREF à l'adresse ci-dessus.
Quantité x coût = coût total

DVD _____ x 5 $ = _____ $

Vidéo _____ x 8 $ = _____ $

Disque compact _____ x 5 $ = _____ $

Titre du programme ou de la série	Minutage

Pour usage interne seulement : Complété le _____ *Initiales de l'employé(e)* _____ *N° du reçu* _____

Veuillez photocopier au besoin.

Mise à jour le 26 juillet 2010

Manitoba