



Veuillez remplir le formulaire et le télécopier à la SCTR au 613 521-4314. Dans les deux jours ouvrables suivant la réception de votre paiement, votre offre d'emploi sera affichée sur le site de la SCTR.

Vous devez payer en avance à moins de fournir un numéro de commande.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec June Sterling finance@csrt.com ou au 613 731-3164, poste 227 ou au numéro sans frais 1 800 267-3422.

Nom : _____ Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Titre du poste à afficher : _____

Autres renseignements : _____

Mode de paiement - Veuillez libeller votre chèque ou votre mandat en dollars canadiens à SCTR (frais de 25 \$ pour les chèques sans provision)

VISA Master Card Chèque / Mandat (\$ CAN)

Carte de crédit n° : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire de la carte : _____ Montant à facturer : _____

Signature: _____

Veuillez cocher le montant du paiement

Affichage initial de 30 jours :

- N-É : 300 \$ + TVH (15%) = 345,00 \$
- N.-B., T.-N.-L., Ont. : 300 \$ + TVH (13%) = 339,00 \$
- C.-B. : 300 \$ + TVH (12%) = 336,00 \$
- Autres provinces ou territoires canadiens : 300 \$ + TPS (5%) = 315,00 \$
- Non-Canadiens : 300 \$

Montant de la facturation pour chaque mois additionnel :

- N-É : 150 \$ + TVH (15%) = 172,50 \$
- N.-B., T.-N.-L., Ont. : 150 \$ + TVH (13%) = 169,50 \$
- C.-B. : 150 \$ + TVH (12%) = 168,00 \$
- Autres provinces ou territoires canadiens : 150 \$ + TPS (5%) = 157,50 \$
- Non-Canadiens : 150 \$

Retourner le formulaire et le paiement à : Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR)
331, rue Cooper, bur. 400, Ottawa (Ont.) K2P 0G5
Tél. : 800 267-3422 Téléc. : 613 521-4314