



Nom	_____		
Titre	_____		
Compagnie	_____		
Adresse électronique	_____		
Adresse	_____	Ville	_____
Province	_____	Code postal	_____
Téléphone	_____	Télécopieur	_____
Responsable des réservations	_____		
Titre	_____		
Téléphone	_____	Télécopieur	_____
Adresse électronique	_____		

<u>Catégories</u>	<u>Coût</u>	<u>TPS</u>	<u>TVQ</u>	<u>TOTAL</u>	<u>Coût du repas</u>
Régulier	100.00 \$ +	5.00 \$	+ 7.88 \$	= 112.88 \$	80.00 \$ + tx
Retraité	50.00 \$ +	2.50 \$	+ 3.94 \$	= 56.44 \$	60.00 \$ + tx
Étudiant	50.00 \$ +	2.50 \$	+ 3.94 \$	= 56.44 \$	60.00 \$ + tx

Mode de paiement

Veillez me facturer

Chèque inclus au montant de

Carte de crédit

VISA

MasterCard

Numéro de carte _____

Date d'expiration _____

Titulaire _____

Signature _____