



Formulaire d'achat de casquettes DOA

Non AMI DOA

AMI DOA

carte _____

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code Postal: _____

Numéro de téléphone: _____

Numéro de cellulaire: _____

Adresse de courriel: _____

Signature: _____

		nombre de casquette	=	total
Casquette beige (20.00 \$)	X	_____	=	_____
Casquette camo édition limitée (25.00 \$)	X	_____	=	_____
Total de la commande			TOTAL:	_____ \$

Tous frais inclus

Faire votre chèque au nom de DOA et nous le poster avec ce formulaire à l'adresse:

DOA, 51 rue Benjamin, Lachute, QC, J8H 0J6

Nous vous remercions de vous identifier à notre organisme en vous procurant une casquette DOA.