FORMULAIRE DE COMMANDE DE PUBLICATIONS

Nom :

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Téléphone :

Courriel :

QUANTITÉ	DESCRIPTION	Prix unitaire	Total
		Frais de poste :	
		Total :	

Une fois ce formulaire dûment complété, imprimez cette page au moyen du menu d'Adobe, signez et postez à (incluez votre paiement) :

Société de généalogie Gaspésie-Les-Îles
C.P. 6217
Gaspé, Qué. G4X 2R7