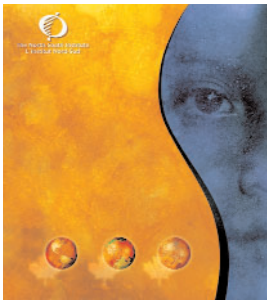
ORDER FORM/BON DE COMMANDE



Les livres de l'INS sont disponibles de : / NSI books are distributed by:

RENOUF PUBLISHING CO. LTD.

5369 ch. Canotek Rd., Unit 1
Ottawa, Ontario K1J 9J3 Canada
Tel: (613) 745-2665 / Fax : (613) 745-7660
E-mail: order.dept@renoufbooks.com

Shop securely online / achats en ligne :
http://www.renoufbooks.com

THE NORTH-SOUTH INSTITUTE

L'INSTITUT NORD-SUD

Qty/Qté	Title / Titre & ISBN	Price / Prix

POSTAGE / FRAIS DE POSTE :

Canada: Calculate at 8% of the 1st subtotal. Minimum postage is $5.50.
Calculés à 8% du premier sous-total avec un minimum de 5,50 $.

If paying in US funds, deduct 30% from the total amount of the invoice.
Si vous payez en dollars américains, déduire 30 % du total de votre facture.

United States: Calculate at 8% of the 1st subtotal. Minimum postage is $6.00 US.
États-Unis : Calculés à 8% du premier sous-total avec un minimum de 5,50 $ US.

Western Europe: Calculate at (30% Cdn) (20%, US) of the 1st subtotal. Minimum postage is ($27.00 Cdn) ($18.00 US).
Europe de l'ouest : Calculés à (30% Cdn) (20%, US) du premier sous-total avec un minimum de (27,00 $ Cdn) (18,00 $ US)

Other Countries: Calculate at (45% Cdn) (30%, US) of the 1st subtotal. Minimum postage is ($30.00 Cdn) ($21.00 US).
Autre pays : Calculés à (45% Cdn) (30%, US) du premier sous-total avec un minimum de (30,00 $ Cdn) (21,00 $ US)

(Overseas shipments are sent by airmail only.)
Cheques and money orders must be drawn on a U.S. or Canadian Bank.

CREDIT CARD / CARTE DE CRÉDIT :

❑ VISA ❑ MasterCard ❑ American Express

Card Number/Numéro de carte : _____

Expiry Date/Date d'expiration : _____

Signature: _____

❑ Please invoice (applicable only if authorized purchase order attached.)
Veuillez faire parvenir une facture (doit être accompagné d'un bon de commande.)

❑ Please forward an application for opening an account.
Envoyez-nous une demande d'établissement de compte.

My Renouf account number/Numéro de compte chez Renouf : _____

❑ Cheque enclosed/Chèque ci-inclus. Cheque number/Numéro du chèque : _____

1st Subtotal/1er sous-total _____
\+
Postage/Frais de poste _____
=
2nd Subtotal/2e sous-total _____
\+
Cdn. Residents add 7% GST/
Au Canada, ajouter TPS de 7 % _____
=

Total _____

Organisation : _____

Attention : _____

Position/Poste : _____

Address/Adresse : _____

City/Ville : _____

Province : _____

Country/Pays : _____

Postal Code/Code Postal : _____

Tel./Tél. : _____

Fax : _____

Email : _____