

INVOICE # Facture : AFF20 _____ - AFFICHE INTERNE | INTERNAL POSTING

Groupe étudiant Student	Interne Internal	Recherche Research
Group Partenariat Partnership	Service SEUO/ UOSU	
Nom/Name:	Téléphone/Phone:	Courriel/Email:
Nom du groupe étudiant, Service ou Faculté Name of student group, service or faculty :		
Période d'affichage/ Posting Period Début/Start:		Fin/End:

CHOISIR VOTRE OPTION | SELECT YOUR PACKAGE (#TVH/HST : R119278877)

Prix par période- maximum 2 périodes | price per period, maximum 2 periods.

Affiché par le client Posted by the customer Le client est responsable d'aller afficher ces affiches sur les babillards indiqués seulement. Si l'entente n'est pas respectée, une pénalité sera facturée. The client is responsible to post the posters on the indicated billboards only. If the agreement is not respected, a penalty will be billed.	1 période d'affichage 1 postering period	<input type="checkbox"/> 8.5"x 11" Sous-total Subtotal \$10.35 TVH/TPS (13%): \$1.35 TOTAL: \$11.70	<input type="checkbox"/> 11" x 17" Sous-total Subtotal \$18.11 TVH/TPS (13%): \$2.36 TOTAL: \$20.47
	2 périodes d'affichages 2 postering period	<input type="checkbox"/> 8.5"x 11" Sous-total Subtotal \$18.11 TVH/TPS (13%): \$2.36 TOTAL: \$20.47	<input type="checkbox"/> 11" x 17" Sous-total Subtotal \$23.29 TVH/TPS (13%): 3.02 TOTAL: \$26.31
Affiché par notre service Posted by our service Nous sommes responsables d'aller afficher ces affiches sur les babillards. We are responsible to post your poster on the billboards.	1 période d'affichage- 1 postering period	<input type="checkbox"/> 8.5"x 11" Sous-total Subtotal \$18.11 TVH/TPS (13%): \$2.36 TOTAL: \$20.47	<input type="checkbox"/> 11" x 17" Sous-total Subtotal \$23.29 TVH/TPS (13%): \$3.02 TOTAL: \$26.31
	2 périodes d'affichages 2 postering period	<input type="checkbox"/> 8.5"x 11" Sous-total Subtotal \$31.05 TVH/TPS (13%): \$4.03 TOTAL: \$35.08	<input type="checkbox"/> 11" x 17" Sous-total Subtotal \$46.58 TVH/TPS (13%): \$6.06 TOTAL: \$52.64

PAIEMENT | PAYMENT

VISA MASTERCARD DEBIT TOTAL (avec taxes with taxes)	Code budgétaire/Budget code(FOAP) : _____ Fond Fund Org. Compte Account Prog TOTAL (avant taxes before taxes)
--	--

* J'accepte et confirme avoir lu les règlements d'affiche Affaire étudiante. AS, UdeO NON responsable des dommages ou vols d'affiches.
 * I accept and confirm to have read the Student Affairs posting regulations. SA, UofO are NOT responsible for stolen or damaged posters.

Pour nos besoins internes seulement | For our internal purposes only Employé(e)/employee Initials : _____ Date : _____

Recherche- validation du certificat/ Research- validation of certificate : OUI/YES N/A

Vérification évènement campus/ Campus Event verification : OUI/YES EMS (+note) : _____ N/A

Vérification FOAP/ FOAP verification : OUI/YES N/A

Facture du mois SEUO/UOSU Monthly Invoice OUI/YES NON/NO

Signature* _____ Date _____