

BON DE COMMANDE PAR FAX

Remplir et retourner par fax au 450.585.8489

* : *champs obligatoires, écrire en lettres moulées s.v.p*

Informations personnelles

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| *Votre Prénom : _____ | *Votre nom : _____ |
| Nom de compagnie : _____ | |
| *Téléphone1 : _(____)_____ | Téléphone2: _(____)_____ |
| Télécopieur :_(____)_____ | * @ : _____ |
| *Adresse : _____ | *Code postal : _____ |
| *Ville : _____ | *Pays : _____ |

Information de paiement (le détenteur de la carte doit correspondre aux informations personnelles)

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| Visa : <input type="checkbox"/> | Master Card : <input type="checkbox"/> | |
| Numéros de la carte : _____ | | |
| Expiration : Mois : _____ | Année : _____ | CVV : _____ |

Choisissez votre service

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A- Hébergement -base annuelle : 905\$ annuel <input type="checkbox"/> |
| B- Hébergement – base mensuelle : 9.95\$ mois <input type="checkbox"/> |
| C- Support à la conception Web : appel illimité 1 mois : 24.95\$ <input type="checkbox"/> |
| Inscrire pour quel domaine : _____ |

*Choisir un nom d'utilisateur : _____

*Choisir un mot de passe : _____

J'autorise Mikalnet inc. Fournisseur du service mon-premier-site-web.com, à prélever sur ma carte de crédit le montant du service choisi plus la taxe de vente en vigueur si applicable. Je certifie que j'accepte les termes du service tel que décrits sur le site mon-premier-site-web.com

SIGNATURE : _____ **Date (j/m/a)** _____