



# FORMULAIRE DE COMMANDE DE DOCUMENTATION

RESSOURCES PROVINCIALES 2004-2005 SUR L'INTERDICTION DE FUMER

SVP EN LETTRES MOULÉES :	
Date du formulaire de commande :	
Votre nom et votre titre :	
Entreprise - ORS :	
Envoyez à l'adresse suivante :	
Code postal :	
Numéro de téléphone :	Numéro de télécopieur :
Courriel :	

Genre d'organisme :  Industrie de l'accueil  Lieu de travail  Organisme de santé  Autre (Veuillez préciser.)  
 Veuillez cocher la case pertinente.

Veuillez inscrire le nombre désiré dans la colonne « Quantité ».

Numéro d'article	Description	Quantité	Unité de mesure
MHPPSB1	SEPT MESURES DE MISE EN ŒUVRE		CHAQUE
MHPPSB2	FICHE DE RENSEIGNEMENTS PLASTIFIÉE : APPLICATION DE L'INTERDICTION DE FUMER PROVINCIALE		CHAQUE
MHPPSB3	FICHE DE RENSEIGNEMENTS : CE QUE VOUS DEVRIEZ SAVOIR AU SUJET DES DANGERS DE LA FUMÉE SECONDAIRE		CHAQUE
MHPPSB4	LISTE DE QUESTIONS & RÉPONSES		CHAQUE
MHPPSB5	AUTOCOLLANT POUR PORTE « INTERDICTION DE FUMER »		CHAQUE
MHPPSB6	CHEVALET « MERCI DE NE PAS FUMER »		CHAQUE
MHPPSB7	PANNEAU MURAL « INTERDICTION DE FUMER »		CHAQUE
MHPPSB8	AUTOCOLLANT POUR FENÊTRE « INTERDICTION DE FUMER »		CHAQUE

**Veillez envoyer votre formulaire de commande par télécopieur ou par courriel à :**  
**ORGANISME CHARGÉ DE LA DISTRIBUTION DU MATÉRIEL**

Télécopieur : (204) 942-6212

\*Courriel : [InformationResources@gov.mb.ca](mailto:InformationResources@gov.mb.ca)

FORMULAIRE DE COMMANDE MIS À JOUR LE 12 AOÛT 2004

Réservé à l'administration :

Reçu le

Enregistré le

*\*En ce qui concerne les commandes électroniques, veuillez demander au préalable un exemplaire électronique du bon de commande par courriel. Veuillez prévoir cinq jours ouvrables pour le traitement de votre commande.*

*Toute commande non encore remplie sera enregistrée et expédiée ultérieurement après réception des articles manquants. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec l'Organisme chargé de la distribution du matériel (945-3000).*