

Designated Member Source Guide Order Form

Bon de commande du Guide de référence des membres agréés



Appraisal Institute
of Canada

Institut canadien
des évaluateurs



SHIP TO/EXPÉDIER À :

Name/Nom :

Company Name/Nom de la compagnie :

Street Address/Adresse postale :

City, Province, Postal Code/Ville, Province, Code postal :

QUANTITY QUANTITÉ	No Charge for first 5 copies. Additional Copies \$3.00 each. Sans fraise pour les 5 premiers exemplaires. 3\$ l'unité pour chaque exemplaire additionnel.	TOTAL
	\$	\$
		5% GST/TPS 5%
		TOTAL
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD	CARD NUMBER/NUMÉRO DE CARTE	AMOUNT AUTHORIZED/ MONTANT AUTORISÉ
EXPIRY DATE ON CARD/ DATE D'EXPIRATION DE LA CARTE	CARD HOLDER NAME/NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE	
	SIGNATURE/SIGNATURE	TODAY'S DATE/DATE DE CE JOUR

Please email or fax your order to:

Veuillez expédier par courriel ou télécopieur à :

info@aicanada.ca

(613) 234-7197

For enquiries regarding the AIC Designated Members Source Guide please contact/Pour toute question concernant le Guide de référence à l'intention des membres agréés de l'ICE, veuillez communiquer avec Gail Cooke - info@aicanada.ca

Phone/Téléphone (613) 234-6533, poste 221