## ccpa_logo09_vf

## Bon de commande de publications

**NOTE - Veuillez imprimer ou écrire en lettres moulées GST Registration #13121 2979 RT0001**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | | | | **Organisation** | |  | | |
| **Adresse postale** | | |  | | | | | | | | | |
| Ville | |  | | | **Province** | |  | | **Code postal** | |  | |
| Téléphone | |  | | | | | **Courriel** | |  | | | |
| Membre de l’ACCP? | | | | **Oui** | | **Non** | | | Si oui, # de membre | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produit** | **Prix pour membre** | **Quantité**  **(Max. 1)** | **Prix général** | **Quantité** | **Prix total**  \*Veuillez noter que des frais d’expédition seront ajoutés au prix final |
| **Ethics-Based Issues and Cases** (disponible en anglais seulement) | 49.95$ |  | 55.95$ |  |  |
| **Normes d’exercice de l’ACCP** | 10.00$ |  | 14.00$ |  |  |
| **CCPA Code of Ethics / Code de déontologie de l’ACCP** | 3.00$ |  | 3.00$ |  |  |
| **Manuel de supervision de counseling et de psychothérapie** | 25.00$ |  | 30.00$ |  |  |
| **Clinical Supervision of the Canadian and Psychotherapy Profession Manual** (disponible en anglais seulement) | 59.95$ |  | 65.95$ |  |  |
| **Handbook of Counselling and Psychotherapy in Canada** (disponible en anglais seulement) | 59.95$ |  | 65.95$ |  |  |
| **Sous-total :** | | | | |  |
| **Frais d’expédition (complété par le personnel de l’ACCP):** | | | | |  |
| **Total :** | | | | |  |

**Méthode de paiement** : Cheque\*: **❒** Carte de crédit: MasterCard **❒** Visa ❒ American Express ❒

Carte de crédit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’expiration : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Si yous envoyez un chèque, veuillez communiquer avec l’ACCP à [reception@ccpa-accp.ca](mailto:reception@ccpa-accp.ca) pour les frais précis d’expédition.

**Options pour soumettre votre formulaire :**

1. **Sauvegarder le formulaire et l’envoyer par courriel à** [**reception@ccpa-accp.ca**](mailto:reception@ccpa-accp.ca)**.**
2. **Imprimer le formulaire et l’envoyer par télécopieur au: 613-237-9786**
3. **Imprimer le formulaire et l'envoyer par la poste à:  
    6-203 Colonnade Rd S  
    Ottawa, ON, K2E 7K3**

L’ACCP s’engage à fournir un environnement de travail sûr, sain et respectueux pour ses employés expressivement libre de discrimination,  d’intimidation et de harcèlement. L’ACCP s’efforce de fournir à ses membres les meilleurs services possibles, mais, ceci étant dit, ne tolérera pas un langage ni un comportement abusif et agressif envers son personnel ou ses membres.