



# Douglas • Coldwell Foundation

# Fondation Douglas • Coldwell

**Order form / bon de commande**

**FOR PICK UP ORDERS ONLY / POUR COMMANDES  
À ÊTRE EMPORTÉES SEULEMENT**

## Tommy Douglas Bobblehead

First Name / Prénom: \_\_\_\_\_

Last Name / Nom de famille: \_\_\_\_\_

Address / Adresse postale: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Postal Code / Code postal : \_\_\_\_\_

Phone / Numéro de téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail Address / Courriel : \_\_\_\_\_

Please add me to your E-mail list / Veuillez ajouter mon adresse à votre liste d'envoi

\_\_\_\_\_ # of Bobbleheads / Nombre de Bobbleheads

\$22.60 total / 22,60 \$ au total (As of January 1st, 2012 - \$25.93 total / Comme du 1er Janvier, 2012 - 25,93 \$ au total)

I will bring a cheque [ Payable to the Douglas-Coldwell Foundation ]

Je vais apporter un chèque [ libellé au nom de la Fondation Douglas-Coldwell ]

I wish to pay by credit card (Visa, Mastercard or American Express)

Je veux payer par carte de crédit (Visa, Mastercard ou American Express)

Credit Card Number / Numéro de la carte de crédit \_\_\_\_\_

Expiry Date / Date d'expiration \_\_\_\_\_ (mm / mois ) / \_\_\_\_\_ (yy / année)

Name on Credit Card / Nom du titulaire \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Please fax this form / S'il vous plaît télécopier ce formulaire - Fax/Télec. (613) 230-9950  
You will receive a phone call or email when your order is ready for pick up / Nous vous  
téléphonerons ou nous vous enverrons un courriel quand votre commande sera prête à être  
ramassée