







# ORDER FORM / BON DE COMMANDE

CIS - ILO / BIT  
CH-1211 GENEVE 22  
SWITZERLAND / SUISSE  
Fax: +41 22 799 85 16



CODE	TITLE / TITRE	PRICE / PRIX	QUANTITY / QUANTITÉ	POSTAGE / FRAIS POSTAUX **	TOTAL

METHOD OF PAYMENT / MODE DE PAIEMENT			
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
CREDIT CARD No. / No. CARTE de CREDIT		EXPIRATION DATE / DATE D'EXPIRATION	
CHEQUE No.		DATE	
<input type="checkbox"/> PLEASE SEND ME AN INVOICE / VEUILLEZ ME FAIRE PARVENIR UNE FACTURE			
Signature			

Your Address / Votre adresse
Name / Nom .....
Address / Adresse .....
City / Postal code - Code postal / Ville .....
Country / Pays .....
Tel.: ..... Fax: .....
E-mail: .....

Order not valid without signature / Toute commande non signée ne sera pas prise en considération  
Prices subject to change without notice / Les prix sont susceptibles de changer sans préavis

\*\* See Price List / Voir liste de prix

Pre-payment is required on all orders except for the ILO-CIS Bulletin  
Le pré-paiement est demandé pour toute commande sauf pour le Bulletin BIT-CIS

TOTAL