



AIDS COMMUNITY CARE MONTREAL • SIDA BÉNÉVOLES MONTRÉAL  
2075 PLESSIS, MONTRÉAL (QUÉBEC) H2L 2Y4 T : (514) 527-0928 F : (514) 527-0701  
[artsida@accmontreal.org](mailto:artsida@accmontreal.org)

## FORMULAIRE DE MISE À DISTANCE

Veillez remplir ce formulaire (**sauf l'information concernant la carte de crédit**) et le signer. Numérisez-le et envoyez-le par courriel à [artsida@accmontreal.org](mailto:artsida@accmontreal.org). Vous pouvez également le faire parvenir par la poste à l'adresse ci-dessus mentionnée. **Nous vous appellerons dès réception afin de compléter les informations relatives à la carte de crédit.**

**IMPORTANT:** Les instructions de mise doivent être reçues au plus tard le 27 septembre à 23 h 59. Nous nous chargerons d'effectuer les mises pour vous lors de l'encan.

**CONDITIONS DE LA VENTE:** Les lots seront vendus sans garantie, « tels quels » et sans réclamation. Les décisions du commissaire-priseur sont sans appel. Les items acquis lors de l'encan doivent être payés immédiatement. Les instructions de mise sont par lot, comme indiqué. Toutes les mises seront exécutées et acceptées sous réserve des « Conditions de la vente ». Si votre mise l'emporte, nous vous contacterons par téléphone dans les jours suivants la vente aux enchères. Le transport de l'oeuvre sera de la responsabilité de l'acheteur.

**DEMANDE:** Je souhaite soumettre les mises suivantes, comme indiqué plus bas. Chaque mise sera exécutée par ACCM à compter du montant indiqué comme « première mise » et n'excédant pas le montant indiqué comme « mise maximale ».

Lot #	Description	Première mise	Mise maximale

En lettres majuscules SVP

Prénom		Nom de famille	
Adresse		Ville	Code postal
( )		( )	
Téléphone travail		Téléphone résidence	Adresse courriel
<input checked="" type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/>			
Numéro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date exp : Mois / Année <input type="text"/>

J'ai lu les conditions de vente et j'effectue ma mise conformément à ces conditions.

Signature	Date
-----------	------