

PAIEMENT MENSUEL PAR CARTE DE CRÉDIT – RÉSERVATION DE GROUPE

Information de l'organisme

▪ Nom de l'organisme : _____

▪ Adresse de l'organisme : _____

▪ Numéro de téléphone: _____

▪ Adresse courriel: _____

▪ Nom du détenteur de la carte de crédit : _____

(Lettre moulée)

▪ Numéro de la carte de crédit : _____

▪ Carte Visa Carte Mastercard

▪ Date d'expiration : _____

▪ Numéro de téléphone du détenteur de la carte de crédit : _____

▪ J'autorise la Résidence du Collège Ahuntsic à prendre le montant total de : _____

▪ **Signature et date** du détenteur de la carte de crédit : _____

Date _____

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Le paiement a été fait en date du : _____

(J-M-A)

Initiale et date de l'agent de bureau _____