

PAIEMENT MENSUEL PAR CARTE DE CRÉDIT

Nom et prénom : _____ No de chambre : _____

- Coût de location 2018-2019 Studio Plus: 620 \$ Studio : 550 \$ Multi2 : 435 \$ Multi3 : 415 \$
- Casier de rangement à 20 \$ par mois : Oui Non
- Nom du détenteur de la carte de crédit : _____

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

▪ J'autorise la Résidence du Collège Ahuntsic à prendre le montant MENSUEL de _____ \$ en paiement du loyer pour :

Le premier mois de loyer seulement ;

La durée du présent bail (incluant les mois d'été, s'il y a demande d'hébergement)

- No de carte de crédit : _____ Carte Visa Carte MasterCard
- Expiration : _____

Signature et date du détenteur de la carte de crédit :

_____ Date : _____

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

(S.V.P. Ajouter vos initiales lorsque le paiement est passé.)

Aout 2018		
Sept 2018		
Oct. 2018		
Nov. 2018		
Déc. 2018		
Jan. 2019		
Fév. 2019		
Mars 2019		
Avril 2019		
Mai 2019		
Juin 2019		
Juillet 2019		

CHAMBRE : _____