



PRÉLÈVEMENTS PRÉAUTORISÉS PAR CARTE DE CRÉDIT

J'autorise par la présente, *La Corporation du Centre du Sablon* à prélever, de ma carte de crédit, les montants cochés ci-dessous à la date indiquée, et ce jusqu'à ce que je me prévale de mon droit d'annulation de la présente autorisation:

DES FRAIS ADMINISTRATIFS NON-REMBOURSABLE DE \$15 PAR JOUR SERONT CHARGÉ POUR L'INSCRIPTION.

OPTION #1: Facturer le montant complet du camp lors de l'inscription.

Date d'inscription: _____

Montant: \$ _____

OPTION #2 : Facturer aux dates du camp.

Date d'inscription: _____

Montant: \$15 X # de jours _____ = \$ _____

	FACTURER LORS DE L'INSCRIPTION	FACTURER PAR JOUR (\$30 PAR JOUR)
<input type="checkbox"/> 23 décembre, 2019	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30
<input type="checkbox"/> 26 décembre, 2019	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30
<input type="checkbox"/> 27 décembre, 2019	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30
<input type="checkbox"/> 30 décembre, 2019	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30
<input type="checkbox"/> 2 janvier, 2020	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30
<input type="checkbox"/> 3 janvier, 2020	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$30

Carte de crédit: Visa Mastercard

Numéro de carte: _____ Date d'expiration: _____

CCV2 → Numéro 3-chiffre au verso de la carte: _____

Nom de l'enfant : _____

Identité du payeur (en lettres moulées)

Nom, Prénom: _____, _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

CETTE AUTORISATION PEUT ÊTRE ANNULÉE À TOUT MOMENT avec un avertissement de ma part à *La Corporation du Centre du Sablon* dans les 10 jours précédant la date du prochain paiement. J'informerai *La Corporation du Centre du Sablon* de tout changement concernant mon compte qui est donné dans la présente autorisation avant la date du prochain paiement.