



## CAMP D'ÉTÉ 2021 – PRÉLÈVEMENTS PRÉAUTORISÉS

J'autorise, par la présente La Corporation du Centre du Sablon à débiter de ma carte de crédit à la date indiquée avec le montant indiqué ci-dessous jusqu'à ce que je décide d'annuler la présente autorisation. Je vais informer le Centre du Sablon, de tous les changements concernant ma carte de crédit ci-dessus avant la prochaine date d'échéance de prélèvement.

**UN FRAIS ADMINISTRATIF DE \$50 PAR SEMAINE ET FRAIS D'ADHÉSION ANNUELS DE 19.50\$ SERONT CHARGÉS LORS DE L'INSCRIPTION POUR CHAQUE ENFANT. Veuillez noter que les frais administratifs de 50\$ est inclus dans le coût hebdomadaire du camp de jour; c'est-à-dire \$185 (\$185 - \$50 = \$135) ou \$280 (\$280 - \$50 = \$230)**

LA DATE D'INSCRIPTION \_\_\_\_\_ et le montant traité \_\_\_\_\_ \$

- |   |                   |  |                   |
|---|-------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Sem. 1 - 28 juin 2021    | Montant: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 6 - 2 août 2021  | Montant: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 2 - 5 juillet 2021  | Montant: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 7 - 9 août 2021  | Montant: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 3 - 12 juillet 2021 | Montant: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 8 - 16 août 2021 | Montant: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 4 - 19 juillet 2021 | Montant: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 9 - 23 août 2021 | Montant: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 5 - 26 juillet 2021 | Montant: _____ \$ |  |                   |

J'utilise ma carte de crédit :  Visa  MasterCard

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration (MM/AA): \_\_\_\_\_ CCV2 - 3 chiffres à l'endos de la carte: \_\_\_\_\_

1. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_
2. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_
3. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU PAYEUR (Lettres moulées)

#Ludik : \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**S.V.P. VOIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR NOS POLITIQUES D'ANNULATION ET REMBOURSEMENT.**