



CAMP D'ÉTÉ 2022 – 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\$/semaine est inclus dans le coût hebdomadaire du camp de jour.

LA DATE D'INSCRIPTION _____ MONTANT TRAITÉ _____ \$

- | | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Sem. 1 - 27 juin 2022 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 6 - 1 ^{er} août 2022 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 2 - 4 juillet 2022 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 7 - 8 août 2022 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 3 - 11 juillet 2022 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 8 - 15 août 2022 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 4 - 18 juillet 2022 | Solde: _____ \$ | <input type="checkbox"/> Sem. 9 - 22 août 2022 | Solde: _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sem. 5 - 25 juillet 2022 | Solde: _____ \$ | | |

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.