

## 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. 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.

**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 semaines du camp**

Date d'inscription: \_\_\_\_\_

Montant: \$15 X # de jours \_\_\_\_\_ + frais de membre \$19.50 (si applicable/enfant) = \$ \_\_\_\_\_

**RESERVÉ POUR L'ADMINISTRATION**

• **Semaine 1 (Balance du mois de décembre):** \_\_\_\_\_ \$

• **Semaine 2 (Balance du mois de janvier):** \_\_\_\_\_ \$

Carte de crédit:  Visa  MasterCard

Numéro de carte: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

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

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Identité du payeur (en lettres moulées)**

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

Nom, Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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