

Formulaire de paiement

Identification du client

Nom : _____

Prénom : _____

N° de client : _____

Prélèvements multiples

(Pour montant de plus de 1000.00 \$ avec l'approbation de la direction des camps de jour, dernier paiement (maximum le 1^{er} juin)

1- Montant : _____ \$ Date : ___/___/___ Amendé: _____ \$ Date : ___/___/___ Initiales : _____
(25%)

2- Montant : _____ \$ Date : ___/___/___ Amendé: _____ \$ Date : ___/___/___ Initiales : _____

3- Montant : _____ \$ Date : ___/___/___ Amendé: _____ \$ Date : ___/___/___ Initiales : _____

4- Montant : _____ \$ Date : ___/___/___ Amendé: _____ \$ Date : ___/___/___ Initiales : _____

5- Montant : _____ \$ Date : ___/___/___ Amendé: _____ \$ Date : ___/___/___ Initiales : _____

Carte de crédit : VISA MASTERCARD

No de carte de crédit : _____/_____/_____/_____

Date d'expiration : _____/_____ CVV2 obligatoire (code de 3 chiffres à l'endos de la carte)

Nom du détenteur : _____

Je soussigné, _____, autorise les Camps de jour
Bois-de-Boulogne à prélever les montants ci-haut mentionnés de ma carte
de crédit.

Signature obligatoire :

Date : _____/_____/_____