

## PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

### RECENSEMENT GALA LES OLIVIER 2025

Numéro du formulaire :

Le numéro du formulaire se trouve dans l'objet du courriel de confirmation reçu. Ex. INS8-1

Montant du paiement:

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) :

Nom du détenteur de la carte :

Courriel du détenteur de la carte :

Adresse complète du détenteur de la carte :

Carte de crédit :  Visa  Mastercard

# de la carte

Svp mettre les espaces entre les séries de chiffres.

Date d'expiration :

Code de vérification :

