

Objet : Autorisation de paiement par carte de crédit

Par la présente, je _____ autorise

(Lettres moulées)

Technoscience Outaouais à me contacter par téléphone et procéder au paiement sur ma carte de crédit.

Type de carte : Mastercard

Visa

Le paiement par carte de crédit est pour quelles activités ?

Nom du participant _____ (si applicable)

Activités	Mini-camp Pédagogique	Journée Nationale	Camp de la relâche	Camp d'été	Débrouillards en fête	Autres
Montant payé	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Signature : _____

Signer et retourner par courriel : secretariat@technoscienceoutaouais.ca