

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 l'activité suivante :

Nom du participant _____ (obligatoire)

Activités	Repas / Expo-Sciences
Montant payé	_____ \$

Signature : _____

Signer et retourner par courriel : secretariat@technoscienceoutaouais.ca