

Veillez remplir tous les champs.

Vous pouvez nous contacter à tout moment pour annuler cette autorisation. Elle demeure en vigueur tant qu'un préavis soit reçu de votre part.

Renseignements de carte de crédit

Type de carte de crédit: VISA Mastercard

Numéro de carte de crédit: _____

Nom du titulaire (tel qu'il figure sur la carte): _____

Date d'expiration (mm/yy): _____

Code de sécurité: _____

Je, _____, au nom de la compagnie _____
_____ autorise **A.S.I EXPERT AQUATIQUE/AQUATIC**

EXPERT à débiter ma carte de crédit susmentionnée pour des achats de biens et de services de:

CET ACHAT ET TOUS LES FUTURS ACHATS

CET ACHAT SEULEMENT

Bon de commande: _____

Je comprends que mes renseignements seront sauvegardés dans mon dossier en vue de futures transactions.

Signature du titulaire

Date