



CORPORATION L'ESPOIR
55, rue Dupras, local 511
LaSalle QC H8R 4A8
Tél.: 514-367-3757
Fax: 514-367-0444

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

INFORMATIONS PERSONNELLES				
Nom et Prénom (Tel qu'inscrit sur la carte)				
Adresse			Bureau Apt.	
Ville		Province		Code Postal
Numéro de Téléphone				
Adresse Courriel				

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT	
Nature du paiement Ex : Activité, carte de membre, autre..	
Coût total (\$)	

*Veuillez noter qu'il y a un frais de service additionnel de 3% pour chaque transaction payé par carte de crédit.

PAIEMENT

Je désire un reçu

Visa

Mastercard

Numéro de la carte

_____-_____-_____-_____

Expiration

_____-_____-

Numéro de sécurité à l'arrière de la carte (3 chiffres) _____

Signature du détenteur de la carte : _____

Courriel : info@corporationespoir.org

