



- CARDHOLDER AUTHORIZATION FORM/ FORMULAIRE D'AUTORISATION DU TITULEUR DE CARTE DE CRÉDIT -

I/Je, _____

authorize/autorise _____
(Company/nom de la compagnie)

to charge the amount of \$/à prélever un montant de \$ _____

for the following services/pour les services suivants :

to my/ sur ma carte de crédit

____ Visa, ____ Mastercard, ____ Amex, ____ Diners/Enroute, ____ Discover:

Card # /n° de la carte : _____ expiry date/expiration : _____

Name on card (please print)/nom du titulaire de la carte (en caractères d'imprimerie) : _____

Cardholder Signature/signature du titulaire de la carte : _____

Date : _____

Billing Address/adresse de facturation : _____

City/State/Prov / Ville/état/province : _____

Zip/Postal Code Zip/code postal : _____

Telephone/téléphone : _____ Fax/télécopieur : _____

Email/courriel : _____

I/we are aware of any cancellation policies and agree not to dispute or attempt to Chargeback any of the above signed for and acknowledged charges / Je suis/ nous sommes avisé (s) de toute politique d'annulation et acceptons de ne pas contester ou tenter de facturer tous frais ici reconnus et pour lesquels nous signons la présente.

Cardholder initial /initiales du titulaire de la carte

I/we have attached a legible copy of the front of the card to be used in lieu of a credit card imprint. If the charge detailed above is over \$50,000 I/we have attached legible copy of photo ID in addition to the front of the card to be used./ J'ai/ nous avons joint à la présente une copie lisible du recto de la carte à être utilisée à la place d'une empreinte de carte de crédit. Si les frais ici détaillés excèdent 50 000 \$, j'ai/ nous avons joint une copie lisible d'une pièce d'identité avec photo en plus de la copie du recto de la carte devant être utilisée.

Cardholder initial/initiales du titulaire de la carte