



AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT

Veuillez remplir tous les champs. Vous pouvez révoquer cette autorisation à tout moment en nous contactant. Cette autorisation restera valable jusqu'à la résiliation de votre abonnement.

Membre de l'CSA # _____

Nom du Membre _____

Renseignements sur la carte de crédit
Nom de la Société émettrice de la Carte de Crédit (sélectionnez-en un) Mastercard VISA AMEX
REMARQUE : Les cartes de débit VISA/MASTERCARD ne sont pas acceptées
Nom du Titulaire (de la carte tel qu'il figure sur la carte)
Numéro de Carte de Crédit
Date d'Expiration (mm/aa)
Security Code / CVV

Je soussigné(e), _____, autorise et demande par la présente à l'Association Canadienne Simmental de débiter ma carte de crédit ci-dessus pour les frais et services convenus relatifs à ce compte. Je comprends parfaitement que les informations relatives à ma carte de crédit seront enregistrées pour des transactions futures. J'autorise également l'utilisation de cette carte de crédit pour les transactions futures sur les comptes Master Herd suivants / Associés / YCSA [numéro de compte] _____.

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISE

SIGNATURE DU DETENTEUR DE LA CARTE

Le barème des honoraires est disponible sur www.simmental.com