Chair:
Mary Ross, FCC-CICB

FONDÉE EN 1949
CECCHETTI
CANADA

Honorary Patron:
Veronica Tennant, CC, LLD

SVP, remplir toutes les sections de ce formulaire et signer au bas avant de le soumettre. Si une partie du formulaire est incomplète, la transaction sera annulée, et l'information fournie sera détruite pour votre protection.

Nom (en lettres carrées) : _____

Téléphone : _____

Courriel (optionnel) : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____

VISA® / MasterCard®
(SVP, encercler un)

Date d'expiration :

Code de sécurité :
(à l'arrière de la carte)

Description générale de l'achat : (ex – Frais d'adhésion, matériel d'enseignement, etc.)	
MONTANT TOTAL chargé : (Dollars canadiens / exempt de TPS-TVQ)	

Si des montants incorrects sont indiqués ici, Cecchetti Canada chargera automatiquement le bon montant à votre carte de crédit, tel qu'indiqué sur le site web de Cecchetti Canada.

Signature : _____

Date : _____

L' information personnelle sur ce formulaire sera utilisée pour la procédure de paiement. Cette information personnelle est recueillie sous l'autorité de la Section 41(c) du *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* de la province d'Ontario.

Pour usage du bureau : MID#: 87160210019	Reçu : Transaction Ref # :

Head Office: Susan Sheffield, OM/Canadian Examination Administrator, 525 Lorne Street, Gravenhurst, ON, P1P 1N1
Tel: 705-684-9991 Email: office@cecchetticanada.com cecchetticanada.com BN 894298595