

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 :<br>(ex – Frais d'adhésion, matériel<br>d'enseignement, etc.)            |  |
| Carte de crédit : Ajouter <b>3 %</b> au coût total lorsque le paiement<br>s'effectue par carte de crédit. |  |
| <b>MONTANT TOTAL chargé :</b><br>(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 # : |
|------------------------------------------|----------------------------|