

Formulaire d'autorisation de paiement par carte bancaire

Veillez remplir tous les champs. Vous pouvez annuler cette autorisation à tout moment en retirant la carte enregistrée. Cette autorisation restera effective jusqu'à ce qu'elle soit annulée.

Informations de la carte bancaire

Type de carte :

- Mastercard
- VISA
- Discover
- AMEX
- Autre : _____

Nom du titulaire de la carte (tel qu'il figure sur la carte) :

4 derniers chiffres du numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Code postal du titulaire de la carte (selon l'adresse de facturation de la carte bancaire) :

Je soussigné(e) M./Mme _____, autorise
_____ à prélever directement ma carte bancaire ci-dessus
pour tout achat futur sur mon compte. Je comprends que je peux annuler cette autorisation à
tout moment.

Signature du client

Date