



Formulaire d'autorisation pour paiement par carte de crédit

Référence / Numéro de facture :

Visa ☐

Mastercard ☐

American Express ☐

Numéro de la carte :

Nom du détenteur :

Code de validation :

Date d'expiration :

 /

Mois

Année

J'autorise Dimension Cheerleading à facturer ma carte de crédit mentionnée plus haut, et ce, au montant de :

Signature : _____

Nom : _____

(en lettres moulées)

Date : _____