

Formulaire d'autorisation pour paiement par carte de crédit
Credit Card Authorization Form



À envoyer dûment rempli à Golf Québec par courriel :
Please send the completed form to Golf Québec by email:
services@golfquebec.org

Nom du club de golf / Golf Club Name:

No facture / Invoice no #: Montant / Amount :

Par la présente, j'autorise Golf Québec à prélever sur ma carte de crédit la somme pour le paiement de la facture ci-haut.

I hereby authorize Golf Québec to apply an amount to the following credit card for payment of the invoice number above.

Renseignements relatifs à la carte de crédit / Credit Card Information

Titulaire de la carte de crédit / Card Holder's Name:

Adresse de facturation / Billing Address:

Téléphone / Telephone: Poste / Extension:

Courriel / E-mail:

Carte de crédit / Credit card: Visa
 Mastercard

N° de carte / Card number #:

Date d'expiration / Expiration date:

Code de sécurité (3 derniers chiffres à l'endos de la carte) / Security Code (the last 3 digits on the back of the card):

Cette autorisation est valable dès sa réception par Golf Québec. / This authorization is valid as soon as it is received by Golf Québec.

Signature du détenteur de la carte / Card Holder's Signature :

Date :