



Laval Excellence

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT



NOM DE L'ATHLÈTE : _____

NOM D'ÉQUIPE : _____ NOMBRE DE PRÉLÈVEMENTS : _____

		Int.
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>
DATE DE PRÉLÈVEMENT : _____	MONTANT DU PRÉLÈVEMENT : _____	<input type="text"/>

TOTAL DES PRÉLÈVEMENTS 2020/2021 : _____

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE : _____

NUMÉRO DE CARTE : _____

MASTERCARD : _____ **VISA :** _____

DATE EXPIRATION : ____/____/____ **#CVV :** _____

SIGNATURE DU DÉTENTEUR : _____

PAR TELEPHONE : _____

DATE : ____/____/____