



Mis à jour le 10 septembre

Formulaire du payeur délégué

Je

soussigné, _____ **ID :** _____,

payer pour _____ **(acheteur)** **le montant**

de _____ **\$.**

X _____ **Date :**

(Signature du payeur délégué)

Adresse : _____

Ville, province et code postal : _____

Numéro de téléphone et de télécopieur : _____

Type de carte de crédit : **VISA** **MSTR** **AMEX**

Numéro de carte de crédit : _____

Date d'expiration : _____