



CORPORATION L'ESPOIR
55, rue Dupras, local 511
LaSalle QC H8R 4A8
Tél.: 514-367-3757
Fax: 514-367-0444

FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Sans frais

INFORMATIONS PERSONNELLES				
Nom et Prénom				
Adresse			Bureau Apt.	
Ville		Province		Code Postal
Numéro de Téléphone				
Adresse Courriel				

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT	
Nature du paiement : (activité, carte de membre, etc.)	
Coût total (\$)	

PAIEMENT

- Je désire un reçu
- Visa Mastercard American Express

Numéro de la carte Expiration
_____-_____-_____-_____- _____-_____-

Signature du détenteur de la carte : _____

Courriel : info@corporationespoir.org

