



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

## PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

INFORMATIONS PERSONNELLES				
Nom et Prénom (Tel qu'inscrit sur la carte)				
Adresse			Bureau/Apt.	
Ville		Province		Code Postal
Numéro de Téléphone				
Adresse Courriel				

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT	
Nature du paiement Ex : Activité, carte de membre, autre..	
Coût total (\$)	

\*Veuillez noter qu'il y a un frais de service additionnel de 3% pour chaque transaction payé par carte de crédit.

### PAIEMENT

Je désire un reçu

Visa

Mastercard

Numéro de la carte

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Expiration

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Signature du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

Courriel : [info@corporationespoir.org](mailto:info@corporationespoir.org)

