

IDENTIFICATION DU CLIENT	
Entreprise :	N° membre :
Adresse :	
Ville :	Province :
Courriel :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :

IDENTIFICATION DE LA CARTE DE CRÉDIT	
Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/>	
Nom du titulaire de la carte :	
N° carte de crédit : <input type="text"/>	Date d'expiration :
Code de sécurité : (3 chiffres derrière la carte)	

INSTRUCTIONS DE PRÉLÈVEMENTS
Montant à prélever:

J'autorise la CMEQ à prélever le montant indiqué ci-haut sur ma carte de crédit.

Signature du titulaire de la carte

Nom en caractères d'imprimerie

____/____/____
Date (année/mois/jour)