



Ville de
Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson

COUPON D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

INFORMATION DU PROPRIÉTAIRE DE LA CARTE (à remplir en caractères d'imprimerie svp)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel (*obligatoire*) : _____

AUTORISATION DE PAIEMENT

Type de carte : ☐ Visa ☐ Mastercard

Nom tel qu'indiqué sur la carte de crédit : _____

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____ / _____
Mois / Année

Le code CVV : _____
(3 derniers chiffres derrière la carte)

Déclaration du détenteur de la carte :

Je, _____, autorise la Ville de Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson à
prélever un montant de _____ \$ sur ma carte de crédit, dont le numéro apparaît ci-dessus.

Signature du détenteur de la carte : _____ Date : _____

Note : La Ville de Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson ne conserve aucune information concernant vos données personnelles et cette section du coupon sera détruite après la transaction.