

91^e année

CAMP OUAREAU

P.O. Box # 1090, Saint Donat, Québec, J0T 2C0

Tel. : (819) 424-2662 • Fax : (819) 424-4145 • E-mail : info@ouareau.com • www.ouareau.com

FORMULAIRE DE PAIEMENT – 2012

Je _____ choisis de payer le Camp Ouareau pour le(s) frais suivants:
(Lettres moulées)

- Camp d'été : Dépôt et/ou Frais de camp pour ma fille : _____
Nom de votre fille(s)
- Fin de semaine des femmes – si vous payez pour une amie : _____
Nom de votre amie
- Yoga & Randonnée – si vous payez pour une amie : _____
Nom de votre amie

Information- Carte de crédit:

Nom du titulaire de carte : _____ Type de Carte: Visa
 MasterCard

Adresse au compte: _____ # Carte de crédit: _____

_____ Date d'expiration: _____ / _____
(Mois / Année)

_____ Code de sécurité: _____

Téléphone du titulaire de la carte: (_____) Courriel : _____
Pour la confirmation du paiement

Camp d'été

Je, _____ autorise le Camp Ouareau Inc. à charger au compte ci-dessus le/les montant(s) suivant
(Nom du titulaire de la carte)

- Dépôt- (session de 2 semaines ou plus) 500.00\$/ par Campeuse en fonds Canadiens en date du : _____ / _____ / _____
(JJ / MM / AAAA)
- Dépôt- (session de 5 jours) 100.00\$/ par Campeuse en fonds Canadiens en date du : _____ / _____ / _____
(JJ / MM / AAAA)
- La balance des Frais de camp d'été 2012: _____ \$ Le paiement sera chargé au compte **le 1^{er} mai 2012**
- Balance de camp d'été 2011: _____ \$ Le paiement sera chargé au compte **sur réception**

Autres

- Fin de semaine des femmes: _____ 250.00\$ Le paiement sera chargé au compte **sur réception**
- Fin de semaine de Yoga & Randonnée: _____ 250.00\$ Le paiement sera chargé au compte **sur réception**

Signature _____

Signé le: _____ / _____ / _____
(JJ / MM / AAAA)

VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE PAR FAX AU 819-424-4145
SVP, NE PAS ENVOYER D'INFORMATION DE CARTE DE CRÉDIT PAR COURRIEL, CAR CE N'EST PAS UNE MÉTHODE DE COMMUNICATION SÉCURISÉE