



Conferencia Travel

157, rue de l'Université 75007 Paris - Tel +33 (0)1 45 55 85 30 - Fax +33 (0)1 45 55 85 40

AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE AUTHORIZATION FOR CREDIT CARD PAYMENT

Je soussigné(e) M./Mme
I, the undersigned, Mr/Mrs _____

Détenteur de la carte bancaire suivant :
Holder of the following credit card:



Numéro de carte :
Card number:

Date d'expiration : / /
Expiration date:

Code de vérification :
Security code:

J'autorise **CONFERENCIA TRAVEL** à prélever le montant suivant à partir de ma carte de crédit comme suit :
I authorize **CONFERENCIA TRAVEL** to charge the credit card provided above as follow:

Montant : €
Amount:

Facture N°:
Invoice:

Du/From :
Au/Until:

Services à payer : Séminaire CEPOG à Beauvais
Services to pay:

Nom et adresse de la société / Name and full address of the company :

Signature :

Authorized Signature: _____

Date : _____

Une photocopie recto/verso de la carte de crédit ainsi que la pièce d'identité du propriétaire de la carte de crédit est OBLIGATOIRE

The copy of the credit card both sides and the copy of the identity card of the card holder are MANDATORY