



180, rue Peel.
Bureau 200
Montréal (Qc)
H3C 2G7
Tél. : (514) 939-2163
Télec. : (514) 939-1896
1-877-205-6806

Formulaire de demande d'autorisation de crédit

USAGE INTERNE
SEULEMENT:

N° de commande :	
N° de client :	

Je, _____, en tant qu'agent autorisé de la compagnie citée ci-dessous et ayant tous les pouvoirs légaux pour engager la compagnie et/ou la personne susmentionnée, autorise par la présente l'utilisation du compte de carte de crédit indiquée ci-dessous. La carte de crédit sera utilisée pour le paiement de 250 \$, taxes en sus, pour participer à la conférence sur la conformité à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* organisée par la compagnie Converge-Net, le 1^{er} juin 2005.

Company: _____

AMEX VISA MC

N° de carte : _____ : Date d'expiration _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Adresse de facturation du détenteur de la carte : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Signataire autorisé : _____ Date: _____

Montant total :

\$

N° de vérification de la carte :

À l'endos de votre carte, repérez les trois derniers chiffres

Veillez retourner par télécopieur au numéro suivant : 514-939-1896



180, rue Peel.
Bureau 200
Montréal (Qc)
H3C 2G7
Tél. : (514) 939-2163
Télec. : (514) 939-1896
1-877-205-6806

Nom du participant :

Adresse de courriel :

Adresse 1: _____

Adresse 2: _____

Ville:_____ **Province / État :**_____ **Code postal :**_____