

**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT  
RÉSERVATION D'UNE CHAMBRE À LA RÉSIDENCE DE L'ACADÉMIE DES POMPIERS.**

<b>Information de la carte de crédit</b>
--

Nom apparaissant sur la carte	
Type de carte de crédit	Visa Master Card
No de carte de crédit	
Date d'expiration	
Indiquer les 3 ou 4 chiffres au verso de votre carte de crédit	
No de téléphone	
Adresse courriel	

<b>Pour la réservation d'une chambre un montant de 100\$ est exigé (ce montant est non remboursable), cependant, il sera réduit sur le premier mois du loyer</b>	<b>100.00\$</b>
--	-----------------

S'il vous plait appliquer ce paiement pour la personne ( <b>INSCRIRE LE NOM DE L'ÉTUDIANT</b> )	
---	--

**Le demandeur convient que tous les renseignements fournis sont complets et exacts.**

\_\_\_\_\_  
Signature autorisée

\_\_\_\_\_  
Date

**À retourner ce formulaire rempli au courriel suivant :**

[jstpierre@academiedespompier.ca](mailto:jstpierre@academiedespompier.ca)

**OU**

[drolland@academiedespompier.ca](mailto:drolland@academiedespompier.ca)

**Des questions ? Veuillez communiquer avec nous au 450-258-4460**  
**Questions**