



Formulaire d'autorisation pour Visa/MasterCard

Je (titulaire) _____

Courriel : _____ Tél : _____

Autorise par la présente Chef en Vous à effectuer le prélèvement suivant :

Visa MasterCard

Montant : \$ _____

Numéro de la carte: _____ Date d'expiration : _____

Je désire que la carte magnétique de mon enfant au secondaire soit remplie automatiquement de \$100.00 quand le solde est à environ \$15.00 ou moins.

Applicable seulement si coché. Cette fonction est cancellable en tout temps à votre discrétion.

Je désire que la carte repas de mon enfant au primaire soit renouvelée automatiquement au montant de \$157.50 quand il ne reste que 5 repas ou moins sur la carte.

Applicable seulement si coché. Cette fonction est cancellable en tout temps à votre discrétion.

Signature : X _____

- Carte repas (primaire seulement) : 1 carte de 30 repas pour \$157.50
- Repas au primaire pour l'année entière (sans journées pédagogiques) pour \$900.00
- Carte magnétique (secondaire seulement) : minimum de \$100.00

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Par fax au 514-303-9802, Par courriel au cafeteria.beaubois@chefenvous.com ou
par l'élève en le remettant à la caisse lors de son repas ou au secrétariat.