



## FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR VISA/MASTERCARD PRIMAIRE



### **FORFAIT POUR L'ANNÉE ENTIÈRE**

*(SANS JOURNÉES PÉDAGOGIQUES)*

- MATERNELLE-3<sup>e</sup> ANNÉE \$940.00       4<sup>e</sup> – 6<sup>e</sup> ANNÉE \$1025.00



### **CARTE REPAS : 1 CARTE DE 30 REPAS**

- MATERNELLE-3<sup>e</sup> ANNÉE \$165.00       4<sup>e</sup> – 6<sup>e</sup> ANNÉE \$180.00



### **RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE**



JE DÉSIRE QUE LA CARTE REPAS DE MON ENFANT AU PRIMAIRE SOIT RENOUELÉE  
AUTOMATIQUEMENT QUAND IL NE RESTE QUE 5 REPAS OU MOINS SUR LA CARTE

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_

### **INFORMATIONS CARTE DE CRÉDIT**

JE (TITULAIRE) \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ TÉL : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

AUTORISE PAR LA PRÉSENTE CHEF EN VOUS À EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT SUIVANT :

VISA       MASTERCARD       MONTANT : \$ \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE CARTE : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SIGNATURE : X \_\_\_\_\_

Envoyez-nous votre formulaire par fax 514-303-9802, par courriel au [cafeteria.beaubois@chefenvous.com](mailto:cafeteria.beaubois@chefenvous.com) ou par l'élève en le remettant à la caisse lors de son repas ou au secrétariat.