

FORMULAIRE DE PAYEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

J'autorise, au profit de l'asbl LES AMIS DE HERGÉ exclusivement, le débit de ma carte de crédit :

Type de carte :

Carte n°:

Date d'expiration : code * :

Pour un montant de : (ne pas oublier 2 euros de frais)

Motif du paiement : membre n° :

Nom et prénom :

Date :

Signature :

** les trois derniers chiffres figurant au verso de la carte*