

**Formulaire d'autorisation pour paiement par carte de crédit**  
**Credit Card Authorization Form**



À envoyer dûment rempli à Golf Québec par courriel :  
Please send the completed form to Golf Québec by email:  
**comptabilite@golfquebec.org**

Nom du club de golf / Golf Club Name:

N° Facture / Invoice # :

Montant / Amount :

Par la présente, j'autorise Golf Québec à prélever sur ma carte de crédit la somme pour le paiement de la facture ci-haut.

I hereby authorize Golf Québec to apply an amount to the following credit card for payment of the invoice number above.

**Renseignements relatifs à la carte de crédit / Credit Card Information**

Titulaire de la carte de crédit / Card Holder's Name:

Adresse de facturation / Billing Address:

Téléphone / Telephone:

Courriel / E-mail:

N° de carte / Card number #:

Date d'expiration / Expiration date:

Code de sécurité (3 derniers chiffres à l'endos de la carte)  
Security Code (the last 3 digits on the back of the card):

Signature du détenteur de la carte  
Card Holder's Signature :

Date :

*Cette autorisation est valable dès sa réception par Golf Québec.  
This authorization is valid as soon as it is received by Golf Québec.*