



**Formulaire d'autorisation pour paiement par carte de crédit
Credit card payment authorization form**

Référence commande/soumission
Reference from order/quotation _____

American Express

Visa

Mastercard

Numéro de carte
Card number _____

Numéro de validation
Security code _____

*(3 chiffres à la fin de la carte, ou inscrit à l'endos de la carte sur l'étiquette de signature /
3 digit code at the end of the card or on reverse side of the card on the signature label)*

Nom du titulaire
Cardholder's name _____

Date d'expiration
Expiration date _____ / _____
Mois/Month Année/Year

J'autorise Lauserco Inc. à facturer ma carte de crédit mentionnée plus haut et ce, au montant de :
I authorize Lauserco Inc. to bill my above mentioned credit card account for the amount of :

Signature _____

Nom
Name _____
(en lettre moulé / please print)

Adresse
Address _____
(l'adresse de facturation de la carte de crédit / credit card billing address)