SYLTOURS

VOYAGE AFRIQUE DE SUD « MAMA AFRICA»
Du 17 AU 28 MARS 2017

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Chère Madame, Cher Monsieur
Vous avez souhaité effectuer un règlement par carte bancaire.
Merci de bien vouloir remplir le document joint.
Je, soussigné _____ autorise SYLTOURS à débiter mon compte.

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|
Numéro de carte

☐ - CB NATIONAL
☐ - VISA
☐ - MASTER CARD

Cryptogramme : |__|__|__|

Date d'expiration : |__|__|__|__|

Nom du titulaire : .....

Pour tout paiement par carte bancaire, datez et signez :

Montant : **euros**

N° de Dossier : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
/ |__|__|__|__|__|__| Ne pas remplir

Téléphone : ……..

Fait à Paris, le

Pour faire valoir ce que de droit.