



Formulaire G

L'Ordre des homéopathes de l'Ontario
163 rue Queen est, 4e étage, Toronto, Ontario, M5A 1S1
TÉL 416-862-4780 OU 1-844-862-4780
TÉLÉCOPIEUR 416-874-4077
www.collegeofhomeopaths.on.ca

Usage interne seulement Office Use Only	
Date Received:	
Staff Reviewer:	
Application Number:	

Formulaire pour Paiement par Carte de Crédit

Tous les demandeurs qui choisissent de faire leur paiement de demande par carte de crédit doivent remplir ce formulaire et le soumettre au l'Ordre des homéopathes de l'Ontario avec leur demande complétée. Ce formulaire sera détruit une fois le paiement traité et compensé. L'Ordre ne conserve pas les informations de carte de crédit. Veuillez écrire en lettres moulées.

Les frais de la demande sont 275.00 \$ + 35.75 \$ TVH pour un total de **310.75 \$**. Le montant doit être payé en totalité. Aucun paiement partiel accepté.

Section 1	Type de carte de crédit : <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express Numéro de carte de crédit : <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Date d'expiration (mm/aa) : _____ / _____ CVV : _____ Nom du détenteur de la carte : _____ Signature du titulaire de la carte : _____ Montant autorisé : \$ _____ (Frais de demande : 310.75 \$)																				
Section 2	Je certifie que toutes les informations ci-dessus sont complètes et exactes. Par la présente, j'autorise l'Ordre des homéopathes de l'Ontario (l'Ordre) à prélever sur cette carte de crédit le montant indiqué ci-dessus (Section 1 — Montant autorisé) aux fins des frais de ma demande d'inscription. Je comprends que ce formulaire sera détruit une fois le paiement traité et compensé par l'Ordre. Si des frais supplémentaires sont requis, un nouveau formulaire aura à être rempli. _____ Signature d'Autorisation du Demandeur _____ Date de la Signature																				

Veuillez noter : Si une insuffisance de fonds a lieu, des frais de 60 \$ + TVH seront imposés pour tous les paiements par carte de crédit qui sont traités par l'Ordre et puis refusés.