



Formulaire de paiement – Carte de crédit

Je, soussigné _____ (veuillez imprimer le nom), autorise par la présente **Formation Continue**, Collège Universitaire Glendon, Université York, de procéder à la transaction de ma carte de crédit pour laquelle j’accepte de donner les informations telles que mentionnées ci-dessous. Toute transaction sera valide seulement lorsque utilisée par *Hospitalité Glendon/Université York* par le bureau de la Formation continue à Glendon durant le programme Explore. Je comprends bien que ce formulaire sera détruit à la fin du programme, lorsque aucun frais soit encouru au participant/e Explore, nommé ci-dessous, pendant le programme du _____ au _____, 2017.

Type de carte de crédit (VISA ou Mastercard seulement) : _____

Numéro de carte de crédit : _____

Date d’expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Si le **nom du détenteur de la carte n’est pas participant/e du programme Explore**, veuillez écrire le nom du participant/e et sa relation au détenteur de la carte ci-dessous:

J’accepte de payer tous les frais encourus selon l’Accord Explore 2017 pour la durée du programme Explore 2017 et que le/la participant/e réside sur le campus Glendon, à Toronto, et utilise ses facilités.

Date: _____

Signature: _____