

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Veillez écrire lisiblement

À : IHPST

INTITULE DU COLLOQUE : HOPOS 2006

DATE : 14-18 juin 2006

NOM ET COORDONNEES DU CLIENT :

MONTANT PAYE (**EN EUROS**) :

IDENTIFICATION DE LA CARTE : VISA MASTERCARD EUROPCARD (*razer les mentions inutiles*)

N° DE LA CARTE :

DATE D'EXPIRATION :

LE NOM DE DETENEUR DE LA CARTE :

SIGNATURE :

DATE :

IMPORTANT : LE PAIEMENT NE POURRA SE FAIRE SANS LA SIGNATURE DU DETENEUR DE LA CARTE