



Formulaire d'autorisation pour Visa/MasterCard

Je (titulaire) _____

Courriel : _____ Tél : _____

Autorise par la présente Chef en Vous à effectuer le prélèvement suivant :

Visa MasterCard

Montant : \$ _____

Numéro de la carte: _____ Date d'expiration : _____

Je désire que la carte magnétique de mon enfant soit remplie automatiquement de \$75.00 quand le solde est à \$5.00 ou moins.

applicable seulement si coché et en vigueur jusqu'au 1^{er} juin. Cette fonction est cancellable en tout temps à votre discrétion.

Signature : X _____

- Carte repas (primaire seulement) : paquet de 30 cartes pour \$138.00
- Repas au primaire pour l'année entière (sans journées pédagogiques) pour \$770.00
- Repas au primaire pour l'année entière (avec journées pédagogiques) pour \$850.00
- Carte paiement (primaire seulement) : 1 carte pour \$20.00
- Carte magnétique (secondaire seulement) : minimum de \$75.00

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Par fax au 514-303-9802, Par courriel au cafeteria.beaubois@chefenvous.com ou
Par l'élève en le remettant à la caisse lors de son repas ou au secrétariat.