



CLUB  
**AVENTURE**  
VOYAGES

Date \_\_\_\_\_

À : CLUB AVENTURE VOYAGES  
1164, de Bourlamaque  
Québec (Québec), G1R 2P8  
Tél : (418) 687-9043 Sans frais : 1 (800) 361-9043  
Télécopie : (418) 687-2507

### AUTORISATION DE PAIEMENT

Madame / Monsieur,

Je, soussigné....., autorise le CLUB AVENTURE VOYAGES de débiter de ma carte de crédit le montant mentionné ci-dessous pour le tarif du voyage, en accord avec l'offre faite par le CLUB AVENTURE VOYAGES.

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

Carte de crédit(\*) :  VISA  MASTERCARD

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Montant à être retenu : \_\_\_\_\_ USD

Montant en lettres : \_\_\_\_\_ dollars US

Signature du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

(N'oubliez pas de télécopier une photocopie des deux côtés de la carte)

(\*) : Choisissez le type de carte

Merci