

**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT
PAR CARTE DE CRÉDIT
BON DE COMMANDE - MATÉRIEL DIDACTIQUE**

TARIFS

(Taxes applicables et frais de livraison en sus)

DOCUMENTS	PRIX UNITAIRE \$	QUANTITÉ DEMANDÉE	TOTAL \$
Français			
Guide du Moniteur-Instructeur (ESR 2009-2) & Guide du futur Instructeur (ESR 2013-1) +USB	145,00 \$		
Guide du futur Moniteur (ESR 2012-1)	125,00 \$		
Carnet d'accès à la route (Boîte de 20 documents)*	12,90 \$ x 20 = 258 \$	<i>(Nombre de boîtes)</i>	
Anglais			
Driving-Classroom Instructor's Manual (RSE 2009-2) & Guide for Prospective Instructor (ESR 2013-1) +USB	145,00 \$		
Guide for Prospective Monitors (RSE 2012-1)	125,00 \$		
Road Acces Binder (Box of 20 books)*	12,90 \$ x 20 = 258 \$	<i>(Number of boxes)</i>	

* Les carnets d'accès à la route sont en vente en boîte de 20 carnets uniquement.

Les écoles faisant partie des regroupements *ConduiPro*, *Tecnic* et l'*AECQ* doivent s'approvisionner auprès de leur regroupement respectif.

**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR
CARTE DE CRÉDIT
BON DE COMMANDE - MATÉRIEL DIDACTIQUE**

Date de la commande : _____

Nom de la coordonnatrice de votre école : _____

***** Veuillez prévoir un délai de 2 jours ouvrables pour que votre commande soit traitée *****

ADRESSE DE FACTURATION

**ADRESSE DE LIVRAISON (Si différente de
l'adresse de facturation)**

École _____

École _____

Nom du représentant de l'école _____

Nom _____

Adresse de l'école _____

Adresse _____

Ville et code postal de l'école _____

Ville et code postal _____

Heures d'ouverture pour la livraison : _____

PAIEMENT (Payable par carte de crédit uniquement)

Visa

Master Card

Numéro _____

Date d'expiration _____

Nom en lettres moulées _____

TRANSMISSION

Par télécopieur : 514 370-8559

Par courriel : à l'adresse électronique de la coordonnatrice qui s'occupe de votre école

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Numéro de facture _____

Numéro d'expédition _____

Frais d'expédition _____

Date d'expédition _____

Autorisation de paiement par carte de crédit

J'autorise l'AQTr à utiliser la carte de crédit ci-dessus décrite pour le paiement identifié ci-dessus;

J'autorise l'AQTr à recevoir l'information relative à ma carte de crédit, à la vérifier, et à la transmettre à toute personne, à l'inclusion de ses représentants ou membres du personnel, à qui il est nécessaire de la transmettre pour assurer le paiement des factures identifiées ci-dessus;

Je comprends que l'AQTr est habilitée à divulguer cette information à chaque fois qu'elle est légalement tenue de le faire, selon la loi, un règlement ou toute ordonnance;

Je comprends que l'AQTr conserve ces renseignements à son service de comptabilité aussi longtemps qu'il le faudra aux fins stipulées et en conformité des règles applicables;

Signature du détenteur:

N.B. Le titulaire des renseignements personnels contenus dans le présent formulaire bénéficie des droits d'accès et de rectification prévus à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé.

Informations pour le titulaire de la carte

Il importe de pouvoir identifier clairement pour quels produits/services l'AQTr est autorisée à prélever directement sur la carte de crédit;

Il appartient à l'utilisateur de mettre à jour l'information sur le formulaire de paiement;

Le titulaire a droit en tout temps de révoquer par écrit l'autorisation de paiement préautorisé.