



Formulaire d'autorisation de
prélèvement de carte de crédit

*Pour les équipes participants au Challenge Xtreme Elite
Veuillez indiquer votre choix de carburant :



LCS91

Panta NS/Elf race 102

Panta XS115

Titulaire de la Carte

Je _____, (tel qu'inscrit sur la carte) autorise LCS Competition à utiliser ma carte de crédit.

Signature d'Autorisation : _____ Date : _____

Adresse Courriel : _____

(Pour Réception de Facture et Relevé de Transaction)

Carte de Crédit







No de Carte de Crédit : _____

Date d'Expiration : _____

Adresse de Facturation : _____

Ville : _____

Province : _____

Pays : _____

Code Postal : _____

Veuillez remplir ce formulaire et nous le faire parvenir à info@lcscompetition.ca

Pour toutes questions, veuillez nous contacter par téléphone au **514-264-4582** ou par courriel à info@lcscompetition.ca

