

**AUTORISATION
VISA / MC / AMEX
AUTHORIZATION**



425 rue Guy, Montréal, Québec, H3J 1S9 Email : info@championimaging.ca
Tél: 514-937-3918 Fax: 514-937-1158 FTP SITE : <ftp.championimaging.ca>
Web SITE : www.championimaging.ca

Nom de la compagnie / Company name

Adresse / Address

Nom du propriétaire de la carte / Card Owner's name

Numéro de la carte / Card number

Code de sécurité / Security code

Type de carte / Card type: Visa Mastercard American Express

Date d'expiration / Expiry date

Signature autorisée / Card holder signature

Montant / Amount:

Je/ Nous autorise/ons le GROUPE d'IMAGERIE CHAMPION INC., a appliquer les frais ci-haut mentionnés a ma/notre carte de crédit.

I/ We hereby authorize CHAMPION IMAGING GROUP INC., to apply the above mentioned charges to my/our credit card.

Signature

Date

SVP Remplir et retourner par fax au GROUPE d'IMAGERIE CHAMPION INC. au (514) 937-1158
Please fill out and return by fax to CHAMPION IMAGING GROUP INC. at (514)937-1158