

VOTRE COUPON POUR Païement par carte de crédit



de carte

Titulaire de la carte :

Montant : \$

Date d'expiration de la carte :

Code : Date :

au verso de la carte

Signature :

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

20
Date prise information

20
Date validation



INSCRIVEZ UN(E) AMI(E) AVEC NOTRE FORMULE INSCRIPTION VIA UN MEMBRE DU CWB

Servez-vous de votre privilège d'être Membre CWB pour inscrire un ami, un proche ou un membre de votre famille avec votre préinscription et pendant votre période de préinscription.
Veillez noter que les préinscriptions des nouveaux membres seront traitées après celles des membres actifs (déjà inscrit).

Mais il y a des règles à suivre, la personne doit fournir obligatoirement :
Dans un premier temps, le paiement doit être fourni **indépendamment** du votre (pas sur le même chèque).
Les coordonnées complètes (obligatoire), nom et prénom, adresse postale, courriel*, numéro(s) de téléphone(s), preuve de résidence**

(ex. Photocopie permis de conduire ou document officiel avec le nom complet et adresse civique).
Si paiement par chèque (ou mandat poste) il doit être fait à l'ordre de : **Club de Workout Beauport**
Vous pouvez aussi utiliser une copie (ci-jointe) du bon pour paiement par carte de crédits.

Veillez noter que si une nouvelle préinscription est incomplète, elle sera mise de coté tant que l'ensemble des renseignements requis ne seront pas reçus par la direction du Club de Workout Beauport.

* **Doit être un courriel actif si nous avons besoin de vous rejoindre rapidement, entre-autre si un cours est annulé à la dernière minute.**

** **Nous avons une obligation auprès de la Ville de Québec d'avoir une tarification Résident et Non Résident et toute tentative d'usurper l'adresse réelle est considérée comme une fraude au sens de la loi.**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Date de naissance :

IMPORTANT : Tous nos membres doivent avoir 16 ans et plus

Téléphone :

Courriel :

Nom cours : # cours :

Nom cours : # cours :

Nom cours : # cours :

20% de rabais pour 2 cours et 30% de rabais pour 3 cours et +

Type de paiement choisi : Argent Chèque Carte de Crédit



Païement par carte de crédit



de carte

Titulaire de la carte :

Montant : \$

Date d'expiration de la carte :

Code : Date :

au verso de la carte

Signature :

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

20
Date prise information

20
Date validation