

AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE BANK CARD PAYMENT AUTHORIZATION FORM

I - Identification du demandeur - Identification of the applicant

Je soussigné(e) - I, the undersigned : _____

autorise le **Centre International d'Études Françaises** à prélever le montant correspondant :
hereby authorize the **Centre International d'Études Françaises** to debit my account for :

- | | | | |
|--------------------------|---------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 300 € | Arrhes cours intensifs été/Deposit intensive courses (summer) | = |
| <input type="checkbox"/> | 300 € | Arrhes cours intensifs année/Deposit intensive courses (year) | = |
| <input type="checkbox"/> | 450 € | Arrhes cours semestriels/Deposit semestral courses _____ X 450 € | = |
| <input type="checkbox"/> | € | Autre/Other _____ | = |
| <input type="checkbox"/> | € | Autre/Other _____ | = |
| <input type="checkbox"/> | € | Autre/Other _____ | = |
| <input type="checkbox"/> | € | Autre/Other _____ | = |

TOTAL €

II - Caractéristiques de la carte bancaire - Characteristics of the bank card

Type de carte / Type of card : Mastercard Visa

N° de carte / Card number _____

Cryptogramme visuel* – Card verification value code CVV / CVC code* : _____

* Le cryptogramme visuel d'une carte bancaire se trouve au dos de la carte, ce sont les 3 derniers numéros inscrits.
This code is printed on the reverse side of your bank card at the signature panel, after the number of your bank card last three digits.

Date d'expiration / Expiration date ____ / ____

III - Titulaire de la carte - Account holder

Nom / Last name _____ Prénom / First name _____

Adresse de facturation / Billing address _____

Date : _____ Signature _____