

# Autorisation de paiement par carte de crédit

Date :

Je :

Autorise l'Hôtel Rimouski Centre de congrès à débiter ma carte de crédit ou à facturer à mon attention

Visa

Master Card

Chèque

American Express

Facturation

Virement bancaire

Numéro de la carte :

Expiration :

CVV :

J'accepte les frais pour les dates suivantes :

Réservation au nom de :

Chambre

Déjeuner

Souper

Tous les frais

Salle de réunion

Dîner

Pause-café

Autres frais :

Adresse du détenteur de la carte de crédit ou adresse de facturation :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Téléphone :

Je suis d'accord avec les termes et conditions :

Merci de compléter et signer ce formulaire et le retourner à [ventes@hotelrimouski.com](mailto:ventes@hotelrimouski.com).