



#
---

## Formulaire d'autorisation de prélèvement occasionnel ou automatique sur carte de crédit

Ce service permet à un client de L'Herbothèque de payer ses factures ou ses formations par prélèvement occasionnel ou automatique à son compte de carte de crédit. Retournez le formulaire rempli par télécopieur au 1-877-326-3024 ou par la poste à : Herbothèque, 642 croissant des Trois-Lacs, Lantier, QC, J0T 1V0.	
Vous désirez ce service pour (cochez une case): <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Affaires	
Nom et prénom du demandeur :	Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) :
Adresse :	N. de téléphone :
Ville :	Province ou pays :
Code postal :	Courriel :
Cochez le type de carte de crédit : <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	
Nom du titulaire de la carte de crédit :	
Numéro de la carte :	Date d'expiration :
Je, soussigné(e), autorise l'Herbothèque à conserver dans ses dossiers les données de ma carte de crédit Visa ou MasterCard pour débiter automatiquement mon compte de carte de crédit les paiements des achats ou formations faites auprès de l'Herbothèque.	
<p>Cette autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce que l'Herbothèque reçoive un préavis écrit de ma (notre) part pour une modification ou une annulation. Ce préavis écrit devra être reçu à l'adresse ci-dessus, dans un délai d'au moins 30 jours avant la date du prochain prélèvement. Je peux (nous pouvons) recevoir un exemplaire du formulaire d'annulation, ou plus d'information sur mon (notre) droit d'annulation de l'entente de prélèvement automatique auprès de mon (notre) institution financière ou en visitant <a href="http://www.cdnpay.ca">www.cdnpay.ca</a>.</p> <p>J'ai (nous avons) certains recours advenant le cas où un prélèvement ne serait pas conforme à l'entente. Par exemple, j'ai (nous avons) le droit d'exiger le remboursement de tout prélèvement qui n'est pas autorisé ou qui ne respecte pas l'entente de prélèvement automatique. Pour obtenir un formulaire de réclamations ou pour plus d'information sur mes recours, je peux (nous pouvons) contacter mon (notre) institution financière ou visiter <a href="http://www.cdnpay.ca">www.cdnpay.ca</a>.</p> <p>Je confirme (nous confirmons) : que mes (nos) renseignements bancaires et relatifs à mon (notre) compte ci-dessus sont complets et exacts et que j'informerai (nous informerons) promptement l'Herbothèque de toute modification à ces renseignements et que toute personne dont la signature est requise pour autoriser les prélèvements dans le compte ci-dessus a autorisé l'exécution de tels prélèvements en vertu de la présente autorisation</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les paiements mensuels par prélèvement automatique par carte de crédit seront débités le 1<sup>er</sup> du mois ou à la date que vous aurez indiqué sur votre contrat d'inscription à une formation.</li> <li>• En cas d'insuffisance de provision, il sera également imposé des frais de 10 \$ plus taxes.</li> </ul>	
Signature du titulaire de la carte :	Date de la signature :