



FÉDÉRATION CANINE DU CANADA
CANINE FEDERATION OF CANADA

A

Annexe 4
Formulaire de paiement
Pour L.O.F.

Date :

J'autorise (votre nom **en lettres majuscules**) _____
la **Société Centrale Canine (S.C.C.)** à

prélever le montant de : _____ €
sur ma carte de crédit : Visa MasterCard

No. Carte de crédit : _____ Exp : ____/____

Code de sécurité (CVC) : _____

Nom sur la carte : _____

Signature