



**AUTORISATION DE PAIEMENT  
PAYMENT AUTHORIZATION**

- **VEUILLEZ REMPLIR TOUTES LES CASES CI-DESSOUS**
- **PLEASE COMPLETE ALL FIELDS BELOW**
- **NOUS FAIRE PARVENIR LE TOUT PAR COURRIEL : [info@montfarlagne.com](mailto:info@montfarlagne.com)**
- **PLEASE SEND BY EMAIL : [info@montfarlagne.com](mailto:info@montfarlagne.com)**

**TYPE D'ABONNEMENT/ PASS TYPE**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familial/ Family                            | <input type="checkbox"/> 390,00 \$/250,00 \$ (membre additionnel/additional) |
| <input type="checkbox"/> Adulte/Adult                                | <input type="checkbox"/> 390,00 \$   |
| <input type="checkbox"/> Senior                                      | <input type="checkbox"/> 325,00 \$   |
| <input type="checkbox"/> Étudiant 12 ans et plus/Student 12 and more | <input type="checkbox"/> 305,00 \$   |
| <input type="checkbox"/> Enfant 6-11 ans/Student 6–11 years old      | <input type="checkbox"/> 265,00 \$   |
| <input type="checkbox"/> Enfant 0-5 ans/Child 5 or less              | <input type="checkbox"/> Gratuit   |

- **Veuillez inscrire le nom et la DDN et identifier les membres qui désirent obtenir l'assurance.**
- **Please enter the name and DOB and identify the people you wish to insure.**

NOM/NAME	DDN/DOB	ASSURANCE/INSURANCE
1.		<input type="checkbox"/> 25.00 \$
2.		<input type="checkbox"/> 25.00 \$
3.		<input type="checkbox"/> 25.00 \$
4.		<input type="checkbox"/> 25.00 \$
5.		<input type="checkbox"/> 25.00 \$

**INFORMATIONS DE PAIEMENT/PAYMENT INFORMATION**

Type de carte/Card Type : MasterCard  Visa  Chèque/Check

Nom du détenteur de carte/ Card holder's Name :

Numéro sur la carte/ Card Number:

Date d'expiration/Expiration Date :

MM / YY

CVC

Adresse/Address :

Numéro de contact/Contact information :

Adresse courriel/Email address:

- **Notre politique consiste à diviser votre facture en quatre paiements égaux lorsque vous achetez votre abonnement en octobre. Le 1<sup>er</sup> paiement se fera lors de l'achat et ensuite, mensuellement/ Our payment policy consists in dividing your invoice in four equal payments when you buy your pass in October. The first payment will be made at the date of purchase and afterwards, monthly.**

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_