

Fiche Client

Informations pour la facturation

Nom de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse de facturation : _____

Courriel : _____

Mode de paiement

Carte de Crédit

Informations de carte de crédit

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard
Nom du détenteur de la carte
Numéro de la carte
Expiration __ / __ CVC

Par la présente, j'autorise Bloom Comptabilité à conserver ma signature en filière et de prélever sur mon compte lors de la recharge de banque d'heures.

Je comprends que ce formulaire est valide indéterminément, à moins d'un avis écrit d'arrêt de service remis à Bloom Comptabilité.

Date : _____

Signature du détenteur : _____