



Fiche Client

Informations pour la facturation (Si différente)

Nom de l'entreprise : _____
Numéro de téléphone : _____
Adresse de facturation : _____
Courriel : _____

Option de paiement

Veuillez sélectionner le mode de paiement avec lequel vous voulez procéder pour la facturation.

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

Dépôt Direct ☐

Faire parvenir vos avis de dépôt à : valerie@rhsupport.ca

RH SUPPORT INC. 400, RUE PRINCIPALE BUREAU B SAINT-ZOTIQUE, QC J0P1Z0		Date <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>									A	A	A	A	M	M	J	J
A	A	A	A	M	M	J	J											
Payer à _____ l'ordre de _____		<table border="1"><tr><td></td></tr></table> \$																
/ 100 dollars		<small>Caractéristiques de sécurité intégrées. Détails au verso.</small>																
 Desjardins	HAUT-SAINT-LAURENT 4 B, RUE BRIDGE ORMSTOWN, QC J0S 1K0 (450) 825-1000																	
Pour _____		MI																
																		

Par la présente, j'autorise Rh Support à conserver ma signature en filière et de prélever sur mon compte.

Je comprends que ce formulaire est valide pour toute la durée du contrat, à moins d'un avis écrit remis à RH Support et d'une nouvelle entente de paiement.

Date : _____

Signature du détenteur : _____