



## 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@rhwspport.ca](mailto:valerie@rhwspport.ca)

**RH SUPPORT INC.**  
400, RUE PRINCIPALE BUREAU B  
SAINT-ZOTIQUE, QC  
J0P 1Z0

Date 

A	A	A	A	M	M	J	J

Payer à  
l'ordre de \_\_\_\_\_

**Desjardins**  
HAUT-SAINT-LAURENT  
4 B, RUE BRIDGE  
ORMSTOWN, QC  
J0S 1K0 (450) 829-1000

/ 100 dollars  Caractéristiques de sécurité intégrées.  
Détails sur les verso.

Pour \_\_\_\_\_ MI \_\_\_\_\_

1303758150 0819177111

*SPECIMEN*

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 : \_\_\_\_\_