



FORMULAIRE D'AVIS DE PAIEMENT POUR RÉINSCRIPTION PLUS DE 5 ANS

Nom, prénom

No. de permis

No. de référence

(Réservé à l'usage de l'Ordre)

1.0 – IDENTIFICATION ET LIEU DE RÉSIDENCE

M. Mme

Nom

Prénom

Adresse (No, rue, app.)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Téléphone 2

Date de naissance (AAAA - MM - JJ)

2.0 – AVIS DE PAIEMENT

2.1 – FRAIS DE RÉINSCRIPTION (RETRAIT DE PLUS DE 5 ANS)

500 \$ + taxes

574,88 \$

+

**2.2 – FRAIS POUR ÉVALUATION THÉORIQUE ET PRATIQUE EN
LUNETTERIE ET EN LENTILLES CORNÉENNES**

600 \$ + taxes

689,85 \$

=

2.3 – TOTAL À PAYER

Total dû >>>

1264,73 \$

3.0 – SIGNATURE

Date (AAAA - MM - JJ)

Signature

4.0 – PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Numéro de la carte VISA MASTERCARD

Date d'expiration (MM | AA)

CVV

(Code de vérification visuel au verso de la carte)

Nom du détenteur de la carte

Signature du détenteur de la carte

Des frais administratifs de 30\$ seront ajoutés pour tout prélèvement sur carte de crédit refusé.

T.P.S. : R107803066 • T.V.Q. :1006163382