

CPE : Centre ou vallée

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

Nous, \_\_\_\_\_, donnons l'autorisation à l'ARCF de Saint-Jean de facturer mensuellement (après le 15 de chaque mois) la carte de crédit pour les frais de garderie de mon (mes) enfant(s) \_\_\_\_\_

Le # de la carte :

Date d'expiration :  /

Le # code de validation (3 chiffres en arrière) :  Signature : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
mars	avril	mai	juin	juillet	août
septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
mars	avril	mai	juin	juillet	août
septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
mars	avril	mai	juin	juillet	août

