



Autorisation de carte de crédit

Je donne la permission pour que les transactions avec l'Association Canadienne Angus soient réglées avec la carte de crédit Visa / Master Card suivante (encerclez-en un) :

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Numéro de membre _____

Cette carte peut également être utilisée par les membres suivants :

Nom _____ Numéro de membre _____

Nom _____ Numéro de membre _____

Nom _____ Numéro de membre _____

Numéro de carte _____ - _____ - _____ - _____

Date d'expiration ____ / ____

Nom sur la carte _____

Signature _____ Date _____

Veuillez poster ou télécopier le formulaire à :
Canadian Angus Association • 142, 6715 – 8th Street N.E. • Calgary, AB • T2E 7H7
Télécopieur: (403) 571-3599