



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e) (Nom et prénom) :

.....

Adresse e-mail :

autorise : CARIB CONGRES

à charger EUR

en lettres.....
.....

concernant ma participation : « Congrès JTA 2012 »

TYPE DE CARTE (Visa ou Mastercard) (Pas d'American Express) :

N° DE CARTE :

DATE D'EXPIRATION :...../.....

CRYPTOGRAMME (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

NOM DU PAYEUR:

SIGNATURE :.....

ADRESSE :

.....

Formulaire à retourner à : CARIB CONGRES : 3 rue Jules Guesde
92300 LEVALLOIS PERRET - France.
Tel : (011 33) 1 47 88 04 22 - Fax : (011 33) 1 47 89 03 24 - www.caribcongres.com -
Email : lesjta@caribcongres.com