



Formulaire de confirmation

Affichage – Repreneuriat

Coordonnées de facturation

Nom de l'entreprise :

Titre du poste :

Personne contact :

Téléphone :

Adresse courriel :

Adresse pour la facturation :

Date du début de l'affichage en ligne :

Je confirme, par la présente, **l'affichage du repreneuriat**, pendant un maximum de **30 jours**, dans la section du site Web de l'OTTIAQ réservée aux membres et son annonce (lien à cet affichage accessible aux membres uniquement) dans l'infolettre de l'Ordre, j'accepte que les frais de 500 \$ (taxes en sus) soient portés à la carte de crédit dont les détails figurent ci-dessous.

Carte de crédit

Visa

Mastercard

American Express

/ / /

/

Numéro de la carte

Expiration

Code de sécurité

Ville :

Date :

Signature autorisée :

Nom en lettres majuscules :