



# MFI'05

## PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE EXCLUSIVEMENT

*Ce document doit être accompagné de votre formulaire d'inscription*

*(à remplir en lettre majuscules)*

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal ..... Ville..... Pays.....

Téléphone ..... E-mail.....

**JE REGLE LE MONTANT DES DROITS D'INSCRIPTION PAR CARTE BANCAIRE. MONTANT : ..... €**

*(Renseigner obligatoirement chaque rubrique)*

Type de carte :       American Express       Eurocard-Mastercard       Visa

Numéro carte :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration : ..... Montant : .....Euros

Nom et prénom du titulaire de la carte :

Adresse du titulaire :

Date :

Signature :