



PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT

Formulaire à retourner par la poste à :
AGAPE TOURS S.A., Case postale 24, CH-1401 Yverdon
ou par fax au (0041) 24 423 00 19 ou Email à agape@agapetours.com

Je soussigné(e), ai bien pris note qu'en cas de paiement par carte de crédit, les frais supplémentaires en vigueur s'élèvent à 2,5% du montant payé. Je donne l'autorisation à l'agence de voyages Agapé Tours SA, de débiter ma carte de crédit comme suit, selon les indications suivantes :

Type de carte : VISA MASTERCARD

N° de la carte : _ _ _ _ _

Valable jusqu'au : _ _ / _ _

Le nom exact tel qu'il figure sur la carte :

⇒ 1^{er} prélèvement immédiat, montant : CHF EURO + 2,5%

⇒ 2^{ème} prélèvement (solde après acompte) CHF EURO + 2,5%
en date du:

Concerne destination/date de départ :

Numéro de la facture Agapé Tours (si vous l'avez) :

Mon nom : Prénom :

Mon adresse :

Code postal & ville :

Tél. privé : Tél. prof.

Natel/portable : Adresse email :

Lieu & date :

Signature :