



Élève : _____ Âge : _____ Niveau : _____

Nom mère : _____

Nom père : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. (maison) : _____

Tél. (bureau) : _____

Tél. (cell.) : _____

Courriel parent : _____

En cas d'urgence, contactez _____ Tél. : _____

Date de la simulation : _____

École(s) secondaire(s) visée(s) : _____

SERVICES RENDUS

Préparation aux examens d'admission des institutions privées

FRAIS D'INSCRIPTION			TOTAL	
125 \$	+	6.25\$	=	143.72\$
		TPS 847351160RT0001		
		TVQ 1212123931		

Mode de paiement privilégié :

Chèque Carte de crédit* Comptant

***J'autorise Succès Scolaire à faire un prélèvement sur ma carte de crédit pour la somme de 143.72\$.**

PARAPHE _____

Informations sur la carte :

VISA Master Card

Nom et prénom du détenteur: _____

Numéro de la carte: _____ Exp : _____