

# Autorisation pour Carte de credit

## INFORMATION PROPRIETAIRE DE LA CARTE

Nom			Prénom	
Compagnie				
Adresse email				
Téléphone				
Adresse de facturation	Rue		Ville	
	Code postal		Pays	

## INFORMATION CLIENT

Nom			Prénom	
Numéro de Confirmation				
Dates de séjour	De		A	

## AUTORISATION

J'Autorise la Résidence Dizerens à débiter de ma carte de crédit, les frais suivants:

<input checked="" type="checkbox"/>	Le studio, taxes de séjour et les frais de carte de crédit (3%)
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Plus les charges supplémentaires (buanderie, téléphone, internet, etc)
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Plus les frais de repas (Petit Déjeuner continental)

*J'accepte également que ma carte de crédit puisse être débitée à hauteur des frais effectifs, dans le cas de dommages, la perte ou le non-retour de la clé du studio, pour avoir fumé dans le studio et les frais supplémentaires de nettoyage jugés nécessaires.*

## CREDIT CARD INFORMATION

Type de carte	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Eurocard/MasterCard	<input type="checkbox"/> Diners Club
Nom sur la carte				
Numéro de la Carte				
Date d'expiration	/			
CVV Security Code				



*Je, soussigné atteste que toutes les informations contenues dans ce document sont exactes, que je suis le signataire de la carte et j'autorise la Résidence Dizerens à percevoir le paiement de tous les frais directs et indirects relatifs au séjour*

Nom	Signature
Date	

VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE (RECTO/VERSO) DE LA CARTE DE CREDIT, UNE COPIE D'UNE PIECE D'IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE DE LA CARTE ET NOUS ENVOYER LES DOCUMENTS AINI QUE LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI A