

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT
BON DE COMMANDE - MATÉRIEL DIDACTIQUE
Credit Card Payment Authorization Form
Order Form - Teaching Material

TARIFS / RATES

(Taxes applicables et frais de livraison en sus) / (Excluding taxes and shipping costs)

DOCUMENTS	Prix unitaire \$ Unit price	Quantité demandée / Amount required	TOTAL \$
Français / In French			
<i>Carnet d'accès à la route</i> (Boite de 20 exemplaires)*	10,00 \$ x 20 = 200 \$	(Nombre de boites)	
Anglais / In English			
<i>Road Acces Binder</i> (Box of 20 books)*	\$ 10.00 x 20 = \$ 200	(Number of boxes)	

* *Les Carnets d'accès à la route sont en vente en boite de 20 carnets uniquement.*
Road Acces Binders are sold by box of 20 units only.

Les écoles faisant partie des regroupements ConduiPro, Tecnic et l'AECQ doivent s'approvisionner auprès de leur regroupement respectif. / *Driving schools which are part of a group of driving schools (ConduiPro, Tecnic and AECQ) have to place their order at their respective group.*

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT
BON DE COMMANDE - MATÉRIEL DIDACTIQUE
Credit Card Payment Authorization Form
Order Form - Teaching Material

Date de la commande / *Date of the order* :

Nom de la coordonnatrice de votre école / *Name of your school coordinator* :

Langue/ Français/ Anglais/
Language French English

ADRESSE DE FACTURATION / BILLING ADDRESS

ADRESSE DE LIVRAISON (Si différente de l'adresse de facturation) / SHIPPING ADDRESS (if different from billing address)

École / *Driving school*

École / *Driving school*

Nom du représentant de l'école / *Name of the school representative*

Nom / *Name*

Adresse de l'école / *Address of the driving school*

Adresse / *Address*

Ville et code postal de l'école / *City and zip code*

Ville et code postal / *City and zip code*

Heures d'ouverture pour la livraison /
Availabilities (for delivery):

***** Veuillez prévoir un délai de 2 jours ouvrables pour que votre commande soit traitée.**
Please note that this order will be dealt with within two business days. ***

PAIEMENT (par carte de crédit seulement) / PAYMENT (by credit card only):

Au moment de traiter votre commande, l'AQTr vous contactera par téléphone pour vous demander vos informations de carte de crédit. Veuillez prendre note que seulement les cartes de crédit Mastercard et/ou Visa sont acceptées. / *The AQTr will contact you by phone when it is about to prepare your order so as to receive your credit card information. Please be advised that we only accept Mastercard and/or Visa.*

TRANSMISSION

Par télécopieur / *By fax* : 514 370-8559

Par courriel / *By email* : à l'adresse électronique de la coordonnatrice qui s'occupe de votre école / *to your school coordinator's email address.*

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / FOR THE AQTr ONLY

Autorisation de paiement par carte de crédit

J'autorise l'AQTr à utiliser ma carte de crédit pour le montant identifié ci-dessus ;

J'autorise l'AQTr à recevoir verbalement l'information relative à ma carte de crédit, à la vérifier, et à la transmettre à toute personne, à l'inclusion de ses représentants ou membres du personnel, à qui il est nécessaire de la transmettre pour assurer le paiement des factures identifiées ci-dessus ;

Je comprends que l'AQTr est habilitée à divulguer cette information à chaque fois qu'elle est légalement tenue de le faire, selon la loi, un règlement ou toute ordonnance ;

Signature du détenteur

NB. - Le titulaire des renseignements personnels contenus dans le présent formulaire bénéficie des droits d'accès et de rectification prévus à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé.

Credit Card Payment Authorization Form

*I authorize the AQTr to use the credit card to pay for the amount mentioned above ;
I authorize the AQTr to receive orally the information related to my credit card, to verify it and to share it with any person (including its representatives or staff members) to whom it might be useful to pay the above mentioned invoices ;
I understand that the AQTr is allowed to share this information everytime that it is forced to do so according to a law, a regulation or an order ;*

Card holder's signature:

NB. - The person who holds the personal information gathered in the present form has the right to access this information and to correct it according to the Act respecting the protection of personal information in the private sector.

