

REPLACEMENT D'ATTESTATION DE RÉUSSITE (CARTE)

Veuillez remplir les champs suivants et nous retourner le formulaire par courriel en utilisant le bouton «Envoyer» au bas de la page ou à l'adresse : **transform@aqtr.com**

Un employé de l'AQTr communiquera avec vous dans un délai de **48 heures ouvrables** pour valider vos informations et effectuer le paiement.

N.B. Le paiement se fait uniquement par carte de crédit.

Date :

Madame

Monsieur

Prénom et nom :



PRIX :
16.10 \$
(envoi par la poste)

Courriel :

Ma carte devrait contenir les formations suivantes :

Formations	Date de certification	Entreprise

SECTION RÉSERVÉE À L'AQTR

FACTURATION		LIVRAISON (si différent de l'adresse de facturation)	
Organisme :		Organisme :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :	Code postal :	Ville :	Code postal :
Téléphone :		Téléphone :	
Courriel :		Courriel :	
Mode de paiement	VISA	MASTERCARD	Sur réception (réservé au MTMDET)
No. :	Date d'expiration :		
Nom du détenteur de la carte :			
No. de facture :	Mise à imprimer :		Initial :