

## CREDIT CARD AUTHORIZATION AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

PLEASE PRINT OR TYPE / CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU DACTYLOGRAPHIER

Store Name Nom du Magasin						
Name on Credit Card Nom sur Carte de Crédit						
Credit Card Billing Address Adresse de Facturation de Carte de Crédit						
City / Ville				Province/State Province/État		
Telephone / Tél.			Alternate Tel Autre Téléphone			Email Courriel
						Postal/ZIP Code Code postal/ZIP

Expiration Date  
 Date d'expiration:

Expiration Date:

Candym / Canfloyd is authorized to process invoice charges against the Visa or Master Card number provided. (check only one box below)

Candym / Canfloyd est autorisée à prélever les montants facturés sur le numérode Carte Visa ou Master Card fourni (cocher seulement une case suivante :

Initial invoices only  
 Factures initiales uniquement

All invoices, as they become due and payable  
 Toutes les factures dues et exigibles

Signature: \_\_\_\_\_  
(required / obligatoire)

Date: \_\_\_\_\_