S.V.P. Ne pas imprimer recto-verso

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT : COUPON À REMPLIR ET À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'ADMISSION

Nom de famille du candidat

Date de naissance

Jour Mois Année

Prénom usuel du candidat

Sexe

☐ Féminin ☐ Masculin

Courriel du candidat

☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS Montant versé : . 00

Numéro de la carte de crédit

Date d'expiration

Mois Année

Signature du titulaire de la carte

Nom et prénom du titulaire de la carte

À l'usage de l'UQAM