

REGISTRARIAT

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Renseignements personnels						
Date de naissance				Matricule		
Nom de famille				Prénom		
Objet du paiement						
Type de demande						
Si autre, ajouter commentaires						
Paiement						
raicilielit						
Type de carte					Montant*	
Numéro de la carte					Date d'expiration	
Nom complet de la personne détentrice de la carte						
Signature de la personne détentrice de la carte						
*Pour connaître le montant des frais, veuillez vous référer au site Internet https://etudiant.polymtl.ca/etudes/formulaires-officiels . Au besoin, laisser le champ vide, le montant vous sera confirmé par courriel lors du traitement de votre demande.						
Signature						
Signature de la perso			Da	te		
Les renseignements collectés aux présentes sont obligatoires. Ceux de la personne étudiante pourront être utilisés,						

Les renseignements collectés aux présentes sont obligatoires. Ceux de la personne étudiante pourront être utilisés, communiqués et plus généralement traités par Polytechnique Montréal conformément au Consentement général des étudiants. Les informations de paiement seront utilisées à cette seule fin. Consulter le consentement général des étudiants pour plus d'information sur vos droits en lien avec vos renseignements personnels (polymtl.ca/sg/prp/etudiants).