

CREDIT CARD BILLING AUTHORIZATION FORM / FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

EDITOR-IN-CHIEF |
RÉDACTRICE EN CHEF :
Martha Langford

EDITORIAL BOARD |
COMITÉ DE RÉDACTION




Chair |
Président
Brian Foss

Sandra Alföldy
Olivier Asselin
Mark Cheetham
François-Marc Gagnon
Dominic Hardy
Kristina Huneault
Laurier Lacroix
John O'Brian
Sandra Paikowsky
Didier Prioul
Sherry Farrell Racette
Joan Schwartz
Geoffrey Simmins
Johanne Sloan
Esther Trépanier
Jayne Wark
Anne Whitelaw

EDITORIAL ASSISTANT |
ADJOINTE À LA RÉDACTION :
Brenda Dionne Hutchinson

Sign and complete this form to authorize Concordia University to charge a one-time payment to your credit card listed below on behalf of the JCAH.

Remplir et signer ce formulaire pour autoriser l'Université Concordia à débiter ma carte de crédit indiquée ci-dessous pour faire un seul paiement au nom de la AHAC.

Credit Card Billing Information / Information de la carte de crédit	
Company name / Nom de la compagnie	
Person authorizing / Personne qui autorise	
Credit card / Carte de crédit	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
Cardholder name / Nom du titulaire	
Credit card number / Numéro de carte de crédit	
Expiry date / Date d'expiration	
CVV2 (3 digit number on back of Visa/MC, and 4 digits on front of AMEX / 3 chiffres au dos de la carte Visa / MC, et 4 chiffres sur le devant de AMEX)	
Telephone / Téléphone	
Email / Courriel	

CANADA

- \$60 CAN – individuals / individus
 \$70 CAN – institutions
 \$45 CAN – students / étudiants*
 * Institution: _____
 * Department: _____

OUTSIDE CANADA / À L'ÉTRANGER

- \$75 US – individuals / individus
 \$85 US – institutions
 \$60 US – students / étudiants *
 * Institution : _____
 * Département : _____

I authorize Concordia University to charge the credit card indicated in this authorization form according to the terms outlined above. This payment authorization is for the goods/services described above, for the amount indicated above only, and is valid for one time use only. I certify that I am an authorized user of this credit card and that I will not dispute the payment with my credit card company; so long as the transaction corresponds to the terms indicated in this form.

J'autorise l'Université Concordia à débiter la carte de crédit indiquée dans ce formulaire d'autorisation selon les modalités décrites ci-dessus. Cette autorisation de paiement est pour les biens / services décrits ci-dessus, pour le montant indiqué ci-dessus uniquement, et est valable pour un usage unique. Je certifie que je suis autorisé à utiliser cette carte de crédit et que je ne vais pas contester le paiement avec ma compagnie de carte de crédit, tant que l'opération correspond aux conditions indiquées dans le présent formulaire.

Université Concordia University
1455 boul. de Maisonneuve ouest EV 3.725
Montréal (Québec) | H3G 1M8
CANADA

tel. 514 848 2424 x4699
fax 514 848 4584

jcah@concordia.ca
http://jcah-ahac.concordia.ca/

Authorized Signature / Signature autorisée: _____

Date: _____