

Canadian Arabian Horse Registry

FORMULAIRE PAIEMENT

Nom		
Adresse		Province
Code postal	Téléphone ()	

S.v.p. Le présent paiement doit être appliqué sur (Services/Transaction):

Description: _____

*S.v.p. Notez: - TPS est de 5% sur toute transaction et service du CAHR

Chèque Certifié ou Mandat poste inclus (Aucun chèque personnel n'est accepté)

S.v.p. je désire payer le montant de \$ _____ avec ma carte de crédit (VISA, MASTERCARD or AMEX)

Carte Crédit # _____

Date d'expiration: _____

Signature _____

Imprimez ce formulaire et transmettre par la poste ou par télécopieur au:
CANADIAN ARABIAN HORSE REGISTRY
#113, 37 Athabasca Ave., Sherwood Park, AB T8A 4H3
FAX: (780) 416-4860 Phone: (780) 416-4990