

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:
ENVOYEZ À: Canadian Arabian Horse Registry
c/o Arabain Horse Association • 10805 E. Bethany Drive • Aurora, Colorado, USA • 80014
Phone: 303.696.4500 • **Fax:** 303.696.4599 • **Email:** info@cahr.ca • **Web:** www.cahr.ca