

# CONFUSION

Envoyer par Courriel: [info@restaurantconfusion.com](mailto:info@restaurantconfusion.com)

ou par fax : (514) 288-3004

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

### CREDIT CARD PAYMENT AUTHORIZATION FORM

À/TO Restaurant Confusion tapas du monde

DE /FROM Nom /Name : \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone : \_\_\_\_\_

Adresse/Adress: \_\_\_\_\_

Télécopie/Fax : \_\_\_\_\_

Ville/ City: \_\_\_\_\_ Province/Stat: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel/Email: \_\_\_\_\_

MONTANT DU PAIEMENT : (20\$ par personne) \_\_\_\_\_

#### Carte de credit / Credit Card

VISA     MASTER CARD     AMERICAN EXPRESS  
 DINERS CLUB

Numéro de carte / Card number : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Nom sur la carte/Name on card: \_\_\_\_\_

#### Pour la réservation suivante seulement / For the following reservation only.

Nom / Guest name : \_\_\_\_\_ Nombre de personnes : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Heure / Time : \_\_\_\_\_

Pour tout annulation de réservation au restaurant Confusion, le client doit en aviser le restaurant dans un délai minimum de 14 jours avant la date de cette réservation.

J'accepte que des frais de 20 \$ par convive manquante soient prélevé sur ma carte de crédit si je ne respecte pas la close d'annulation de ma réservation ci-haut mentionnée.

Signature du titulaire / Cardholder signature: \_\_\_\_\_

Restaurant CONFUSION TAPAS DU MONDE, 1635 rue St-Denis, H2X 3K3, Montréal  
T (514) 288-2225 [www.restaurantconfusion.com](http://www.restaurantconfusion.com)

Svp attacher les photocopies des deux facettes de la carte de crédit et une photocopie d'une pièce d'identité du titulaire de la carte de crédit.

Please attach photocopies of both sides of the credit card and a photocopy of the ID of the credit card owner.