



éthic étapes

CENTRE INTERNATIONAL  
DE SÉJOUR  
MARTINIQUE

## AUTORISATION DE DEBIT SUR CARTE BANCAIRE

Merci de bien vouloir transmettre ce formulaire complété, daté et signé par fax au  
0596 39 09 09 ou par mail : [info@cis-martinique.com](mailto:info@cis-martinique.com) ou par courrier.

Client titulaire de la carte : .....

Référence et/ou date de séjour : .....

Type de Carte :

Visa       Mastercard       American Express

N° de la carte : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Cryptogramme visuel (obligatoire) : \_\_\_\_

Ce cryptogramme correspond aux trois derniers chiffres inscrits au dos de votre carte bancaire  
près de la cartouche de la bande signature.

J'autorise le Centre International de Séjour Martinique situé à la rue Ernest Hemingway  
l'Etang Z'abricot, 97200 Fort de France à prélever la sommes de (en toutes lettres) :

.....

.....

En chiffres : .....

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :