Québec

Paiement par carte de crédit

Section 1 – Renseignements sur la demande

Cochez la case qui correspond au type de demande que vous faites.

- ☐ Demande d'agrément – Organisme formateur ou formateur
- ☐ Demande d'agrément – Service de formation d'un employeur ou service de formation multiemployeur
- ☐ Demande de reconnaissance à titre de mutuelle de formation
- ☐ Demande de certificat de qualité des initiatives de formation
- ☐ Demande de certificat d'activité de formation admissible

Nom du demandeur _____ Entreprise, organisme ou individu

Téléphone _____ Ind. rég. _____ Numéro _____ Poste

Section 2 – Renseignements sur la carte de crédit

☐ mastercard

☐ VISA

Numéro _____

Date d'expiration _____ Mois Année

Code de vérification _____

Montant _____ **$ CA**

Titulaire de la carte de crédit

Nom de famille _____

Prénom _____

Autorisation du titulaire de la carte de crédit

J'autorise le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale à prélever sur ma carte de crédit le montant inscrit ci-dessus.

Date _____ Jour Mois Année

Signature : X _____

Notez que les renseignements liés à votre carte de crédit seront détruits dès que le paiement aura été autorisé par l'établissement de crédit.
Notez que, sur votre relevé de compte, la transaction sera inscrite au nom du ministre des Finances du Québec.

MISE EN GARDE : Par mesure de sécurité, nous vous demandons de ne pas transmettre par courriel les informations liées à votre carte de crédit.

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

▶ Veuillez transmettre ce formulaire par la poste à l'adresse suivante :

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
Direction du soutien opérationnel au développement de la main-d'œuvre
800, rue du Square-Victoria, 29e étage
Case postale 100
Montréal (Québec) H4Z 1B7