



Formulaire d'adhésion LOAD SURFER

Nom légal de l'entreprise : _____

Connu sous le nom de : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Contact : _____ Courriel: _____

Users/Billing Frequency (circle one) :

Utilisateurs	Mensuel	Trimestriel	Annuel
1	35.00	90.00	300.00
2	70.00	180.00	600.00
3	105.00	270.00	900.00
5	125.00	337.50	1,200.00
Additionnel	25.00	67.50	240.00

Nombre d'utilisateurs additionnels (si applicable): _____

Mode de paiement (en choisir un)*:

- Carte de crédit (svp, compléter le formulaire d'autorisation de carte de crédit)
- Prélèvement bancaire automatique (svp, compléter le formulaire de débit pré autorisé)
- Me facturer (disponible pour facturation annuelle seulement)

Je consens à me soumettre aux conditions générales de Load Surfer Community tel que publiées sur www.loadsurfer.com conformément au contrat de licence. Je comprends aussi que je peux annuler mon abonnement Load Surfer avant ma prochaine date de facturation. Je comprends aussi qu'il n'y aura aucun remboursement pour tous frais payés avant l'annulation.

Signature d'autorisation : _____ Titre : _____ Date : _____

****Prière d'envoyer le formulaire complété au 905-693-8141 ou à sales@loadsurfer.com*****



Tel: 416-848-7792
Fax: 905-693-8141 | Toll-Free: 1-800-705-7782
Web: www.loadsurfer.com | Email: info@loadsurfer.com
310 Main Street East, Suite 104, Milton, ON L9T 1P4



FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

J'autorise par la présente Load Surfer Corporation à facturer mes frais d'abonnement de Load Surfer plus les taxes applicables à la carte de crédit suivante au début de chaque période de facturation jusqu'au moment où je termine mon abonnement selon la politique d'annulation de Load Surfer publiée au www.loadsurfer.com

Carte de crédit (svp, indiquer laquelle) :



Numéro de la carte :

Date d'expiration : (m) / (a)

Nom du détenteur de la carte :

Signature :

****Prière d'envoyer le formulaire complété au 905-693-8141 ou à sales@loadsurfer.com*****



Tel: 416-848-7792
Fax: 905-693-8141 | Toll-Free: 1-800-705-7782
Web: www.loadsurfer.com | Email: info@loadsurfer.com
310 Main Street East, Suite 104, Milton, ON L9T 1P4



FORMULAIRE D'AUTORISATION DÉBIT

J'autorise par la présente Load Surfer Corporation de débiter mes frais d'abonnement de Load Surfer plus les taxes applicables au compte bancaire suivant au début de chaque période de facturation jusqu'au moment où je termine mon abonnement selon la politique d'annulation de Load Surfer publiée au www.loadsurfer.com

Nom de la banque: _____

Adresse de la banque : _____

Numéro de transit (5 chiffres) : _____

Numéro de l'institution financière (3 chiffres) : _____

Numéro de compte : _____

Signature d'autorisation : _____

Annexer votre spécimen de chèque

Prière d'envoyer le formulaire complété au 905-693-8141 ou à sales@loadsurfer.com*



Tel: 416-848-7792
Fax: 905-693-8141 | Toll-Free: 1-800-705-7782
Web: www.loadsurfer.com | Email: info@loadsurfer.com
310 Main Street East, Suite 104, Milton, ON L9T 1P4