



ROYAL SOCIETY OF CANADA - CREDIT CARD PAYMENT FORM

SOCIÉTÉ ROYALE DU CANADA - FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

By Fax # / # Télécopieur: (613) 991-6996

By Email / Par Courriel: rscfinance@rsc-src.ca

ATTN / À l'attention de: Finance

RE / OBJET: Dues Payment / Paiement des cotisations

Date: _____

Amount To Charge / Montant à Facturer : _____

**Fellow / Member Name or Invoice number /
Nom de membre ou numéro de facture :** _____

Your Name / Votre nom : _____

Telephone Number / Numéro de téléphone : _____

Email for Payment Receipt / Adresse courriel pour le reçu de paiement : _____

Credit Card Information / Détails de la carte de crédit

Credit Card Type / Type de carte de crédit (Visa, MC, Amex)

Name on Card / Nom figurant sur la carte : _____

Credit Card Number / Numéro de la carte de crédit : _____

Card Expiration Date / Date d'expiration de la carte : _____

Security Code / Code de sécurité : _____

Card Billing Address / Adresse de facturation: _____