

Casino Fiz

Authorization Form

Email documents@fizvip.com

- ✓ Je suis détenteur de la (les) présente(s) carte(s) de crédit. Toute utilisation de cette (ces) carte(s) sera uniquement faite par moi-même.
- ✓ Je suis majeur (18 ans ou l'âge légal de votre pays)
- ✓ J'ai bien pris connaissance des termes et conditions stipulées sur le site web d'Eurofortune Casino.

NOM ET PRENOM : _____

NUMERO DE TELEPHONE : (____) - ____ - _____

TYPE DE CARTE BANCAIRE **Visa** **Master Card** **AMEX**

NUMERO DE VOTRE CARTE BANCAIRE _____ - XXXX - XXXX - _____

DATE D'EXPIRATION : __ / __ (Month/Year)

**Si vous avez utilisé plus de 1 carte de crédit, s'il vous plaît soumettre un formulaire d'autorisation supplémentaire pour chaque carte utilisée.*

Avec ce document, Merci de nous renvoyer les documents suivants :

- **Pièce d'identité valide en couleur** (recto/Verso)
(Carte d'identité, Passeport ou nouveau Permis de conduire (pas les roses))
- **RIB** ou **IBAN**
- **Carte de crédit (recto/Verso)** (6 premiers et 4 derniers chiffres visibles)
- **Justificatif de domicile** de moins de 3 mois

En retournant ce document dûment rempli et signé, je certifie sur l'honneur que les informations CI-DESSUS sont correctes:

Date

Signature Client