



**ACADEMIE DE MUSIQUE TIBOR VARGA, SION, SUISSE**

**Formule de Paiement sécurisé par carte de crédit**  
**Secure payment form by credit card**

**NOM ET PRENOM DE L'ETUDIANT/STUDENT FIRST&LAST NAME**

---

**NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE/CARDHOLDER'S NAME**

---

**ADRESSE**

---

**TELEPHONE/ FAX**

---

**E-MAIL**

---

**NOM DU PROFESSEUR A SION/NAME OF THE TEACHER IN SION**

---

**MONTANT DU VERSEMENTEN FRANCS/AMOUNT IN SWISS FRANCS :**  
**CHF**

---

**CARTE DE CREDIT :  VISA     MASTERCARD**

**CARD NUMBER**

---

**EXPIRY DATE**

---

**CODE SECURITE (3 CHIFFRES) CRYPTOGRAM (3 NUMBERS)**

---

**DATE / SIGNATURE**

---