



# 10th Annual Spring Meeting on CARDIOVASCULAR NURSING

Organised by the ESC Council on Cardiovascular Nursing and Allied Professions in cooperation with  
the Working Group for Cardiovascular Nurses and Allied Professionals of the Swiss Society of Cardiology

ESC Council on  
Cardiovascular Nursing and  
Allied Professions



Geneva, Switzerland 12-13 March 2010

## FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT PAYMENT FORM WITH CREDIT CARD

2010

**MATHYS S.A.**  
Case postale 681 • 11, chemin Delay • CH 1214 Vernier/Genève  
Tél. +41 (0)22 306 40 00 • Fax +41 (0)22 306 40 10  
www.mathys-sa.ch • info@mathys-sa.ch

**MATHYS**  
ESPACES DE COMMUNICATION

**A remplir avec précision et à retourner avec les formulaires de commande**  
**To fill in with precision and to be returned together with the order forms**

1.3.2010

**Bien noter l'adresse à laquelle doit être libellée la facture. Les commandes sont honorées si le paiement est parvenu au moment de la livraison**  
**Please do write the right address to which the invoice must be drawn. Orders will be delivered if the payment arrived at the time of the delivery date**

Exposant/Exhibitor : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation/Invoice Address : \_\_\_\_\_

CP-Ville/Postcode-Town : \_\_\_\_\_ Pays/Country : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_ Stand No: \_\_\_\_\_

Type de carte de crédit/Credit Card type :  VISA  EUROCARD/MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

N° de la carte / Credit Card N°:

Date d'expiration / Expiration date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Code de vérification / Verification code : \_\_\_\_\_ (3 derniers numéros au dos de la carte / last 3 numbers on backside of the card)

Nom du porteur de la carte / Card holder's name : .....

Adresse du porteur de la carte / Card holder's address : .....

Signature du porteur de la carte / Card holder's signature : .....

### A remplir par Mathys SA/To be fulfilled by Mathys SA

Montant total TTC à débiter /  
Total amount included taxes to be charged: CHF

Code d'autorisation / Authorization code: