

SAISON 2017-2018 : FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX PRÉLÈVEMENTS BANCAIRES

Nom de l'élève : _____

PARTIE A : COORDONNÉES DU RESPONSABLE DES PAIEMENTS MENSUELS (Veuillez écrire lisiblement s.v.p.)

Nom du titulaire du compte bancaire : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (résidence) _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Adresse courriel du parent responsable : _____

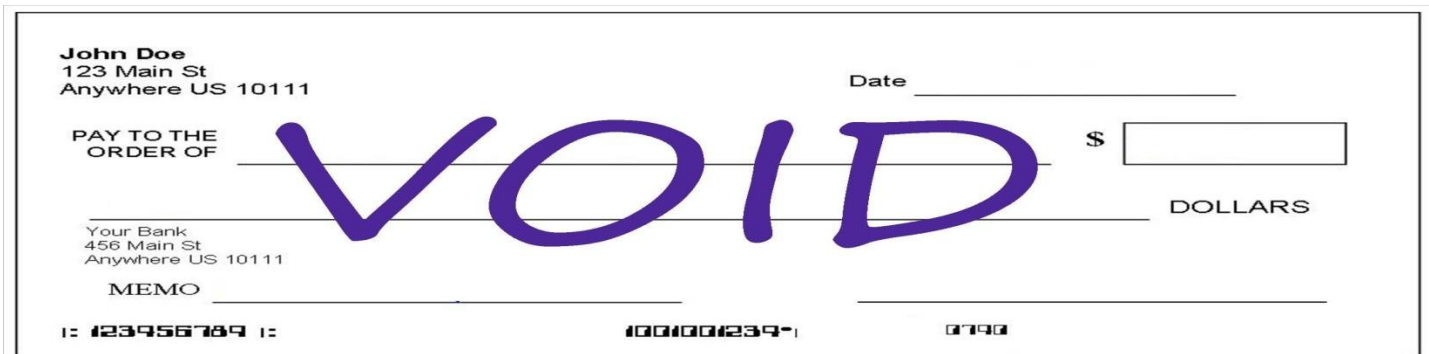
PARTIE B : INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT (À remplir par un responsable de L'ADCB seulement.)

MONTANT DU PRÉLÈVEMENT MENSUEL : _____ / mois.

À PARTIR DE (y inscrire le mois) : _____ 2017

FRAIS D'INSCRIPTION (25,00\$) PAYÉS INDÉPENDAMMENT : débit argent comptant chèque

PARTIE C : Joindre un spécimen de chèque incluant l'information bancaire et portant la mention « NUL » ou « VOID »



John Doe
123 Main St
Anywhere US 10111

Date _____

PAY TO THE ORDER OF _____ \$ _____

VOID

_____ DOLLARS

Your Bank
456 Main St
Anywhere US 10111

MEMO _____

⑆ 123456789 ⑆ 1001001234 ⑆ 0198

PARTIE D : AUTORISATION ET SIGNATURES (À remplir par les deux parties.)

J'autorise L'Atelier de danse Carole Brouard à prélever automatiquement le montant mensuel inscrit ci-dessus, et ce, à tous les 1^{ers} jours ouvrables de chaque mois. Je suis conscient que si mon paiement est refusé pour solde insuffisant, je devrai me présenter en personne à la réception afin de déboursier le montant mensuel ainsi que les frais de 35,00\$ alloués aux chèques sans provision.

Signature du titulaire du compte bancaire _____ (Date) _____

Signature du responsable ADCB _____ (Date) _____