

DEMANDE D'ADHÉSION AU MODE DE
VERSEMENT PAR DÉPÔT DIRECT
Responsable d'un service de garde en milieu
familial(RSG)

SECTION A – COORDONNÉES DE LA RSG

(À remplir en lettres moulées)

Nom de la RSG : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

SECTION B – INFORMATION BANCAIRE

(À remplir en lettres moulées)

Nom de l'institution : _____

Adresse de la succursale : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Numéro de l'institution

Numéro de la succursale

Numéro de compte de la RSG

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Veuillez annexer un spécimen de chèque)

SECTION C – AUTORISATION DE LA RSG

Je soussignée/soussigné, étant dûment habilitée/habilité à cette fin, autorise le
_____ à déposer, dans le compte
susmentionné, les sommes que celui-ci peut avoir à me verser à titre de subventions.

Date

Signature de la RSG