

Adhésion au débit préautorisé



Titulaire du compte

Nom _____ Prénom _____ Numéro de téléphone _____

Institution financière (Veuillez joindre un spécimen de chèque)

Nom de l'institution _____ Numéro de l'institution _____

Numéro de transit _____ Numéro de compte _____

Autorisation de retrait

Je, soussigné(e), autorise l'organisme bénéficiaire, **Au p'tit monde de franco inc.**, à effectuer des débits préautorisés dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus, à la fréquence suivante :

- mensuelle (1er de chaque mois)
- bimensuelle (le montant mensuel est divisé par 2 et les retraits se font le 1 et le 15 de chaque mois)
- cocher cette case si vous optez pour que toutes autres facturations soient également retirées de ce compte exemple : l'avant-classe et les journées complètes pour les après-classe (les montants seront retirés le 15 du mois suivant)
- camp de vacances : hebdomadaire (chaque lundi)

Changement ou annulation

J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable (30 jours civils), de tout changement ou révocation aux présentes. Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus, que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation. Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à l'organisme bénéficiaire équivaut la remettre à l'institution indiquée ci-dessus.

Remboursement

L'institution financière me remboursera, au nom de l'organisme, les montants retirés par erreur dans les 10 jours ouvrables du retrait. Je comprends que je devrai faire une demande à cet effet à mon institution financière selon la procédure qu'elle me fournira. Enfin, je reconnais qu'une demande de remboursement produite après les délais indiqués précédemment devra être réglée entre l'organisme et moi, sans responsabilité ni engagement de la part de l'institution financière.

Consentement à la communication de renseignements

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en oeuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.

Signature du ou des titulaires

Signature du titulaire du compte _____ Date _____

Signature du second titulaire s'il s'agit d'un compte conjoint _____ Date _____