



Document à imprimer et à retourner complété au
80 rue Lajeunesse, Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec, J3B 5G1

ADHÉSION AUX DÉBITS PRÉAUTORISÉS

TITULAIRE DU COMPTE	Nom et prénom :	
	Rue :	Ville :
	Code postal :	Téléphone :
INSTITUTION FINANCIÈRE	Nom :	N° de compte :
	Rue :	Ville :
	Code postal :	Téléphone :
ORGANISME BÉNÉFICIAIRE	Fabrique de la paroisse Saint-Jean-l'Évangéliste 80 rue Lajeunesse, Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec, J3B 5G1 Téléphone: 450 347-2328	

AUTORISATION DE RETRAIT:

Je, soussigné, autorise la fabrique de la paroisse Saint-Jean-l'Évangéliste à effectuer des retraits périodiques dans mon compte. Je consens à ce qu'elle communique à toute personne autorisée les informations nécessaires pour réaliser ces retraits.

Je conserve le droit de révoquer en tout temps mon autorisation. J'aviserais la paroisse par écrit, de toute modification relative au compte bancaire, ou de l'annulation de la présente autorisation, dans un délai raisonnable.

La fréquence est:

MENSUELLE : le 5 **ou** le 20 de chaque mois
 BIMENSUELLE : le 5 **et** le 20 de chaque mois

Chaque retrait sera dedollars (..... \$)

pour: Quête _____ \$ Dîme _____ \$ Don _____ \$

(Joindre un chèque personnel portant la mention "ANNULÉ")

Signature du titulaire du compte : _____

Signature du second titulaire (s'il y a lieu) : _____

Date de la signature : _____