



### ADHÉSION AUX PAIEMENTS PRÉAUTORISÉS

Nom et prénom du (des) titulaire(s)			N° de téléphone
Courriel :			
Adresse (rue, ville, province)			Code postal
Nom de l'institution financière où est détenu le compte	N° de l'institution	N° de transit	N° de compte (avec chiffre vérificateur)

Nom de l'organisme La Fabrique de la Paroisse Notre-Dame-des-Amériques		A/S ou courriel dg@ndaparoisse	
Adresse (rue, ville, province) 527, 13 <sup>e</sup> avenue La Guadeloupe	Code postal G0M 1G0	Téléphone 418 459-3485 #23	

### AUTORISATION DE RETRAIT:

Je, soussigné, autorise la Fabrique de la Paroisse Notre-Dame-des-Amériques 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.

À un montant fixe de _____ \$
-------------------------------

À la fréquence suivante :

Mensuelle <input type="checkbox"/>	le 5 <input type="checkbox"/>	le 20 <input type="checkbox"/>	le _____ <input type="checkbox"/> de chaque mois
Hebdomadaire <input type="checkbox"/>	le _____ de chaque semaine		

Pour l'église de:

St-Benoit Labre <input type="checkbox"/>	St-Éphrem <input type="checkbox"/>	St-Évariste <input type="checkbox"/>	La Guadeloupe <input type="checkbox"/>	St-Hilaire <input type="checkbox"/>
St-Honoré <input type="checkbox"/>	Courcelles <input type="checkbox"/>	Lac-Drolet <input type="checkbox"/>	St-Sébastien <input type="checkbox"/>	Lambton <input type="checkbox"/>

**IMPORTANT : Joindre un chèque personnel portant la mention « ANNULÉ » pour éviter toute erreur de transcription. Si vous changez de compte ou d'institution financière, veuillez aviser la Paroisse Notre-Dame-des-Amériques.**