

N° de contrat

**ACCORD DE DÉBIT PRÉAUTORISÉ (DPA)**

Date désirée pour le prélèvement bancaire (sauf le 29, 30 et 31)

JOUR

## A – Coordonnées du payeur

Titulaire du compte		Titulaire conjoint	
Nom	Prénom	Nom	Prénom

Nom de compagnie (si le compte est celui d'une compagnie)

Adresse		
N°	Rue	App.

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

Téléphone		Courriel
Domicile	Cellulaire	

## B – Renseignements sur le compte bancaire

Institution financière
Nom

Adresse	
N°	Rue

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

Compte bancaire		
N° de l'institution	N° de transit	N° de compte

