



## SERVICE DE PAIEMENTS PRÉAUTORISÉS - AUTORISATION

AUTORISATION DE :

\_\_\_\_\_

(NOM EN LETTRES MOULÉES)

- \* PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE LA **FONDATION DE RECHERCHE CHIROPRATIQUE DU QUÉBEC** À EFFECTUER DES PRÉLÈVEMENTS MENSUELS DE \_\_\_\_\_ \$ (**PPA SEULEMENT**)  
À PARTIR DU 24 DU MOIS DE \_\_\_\_\_ 2012  
DE MON COMPTE BANCAIRE PORTANT LE NUMÉRO \_\_\_\_\_.
- \* CE PRÉLÈVEMENT S'EFFECTUERA AU PLUS TÔT LE 24 DE CHAQUE MOIS. \*
- \* POUR LE TRAITEMENT DE CHACUN DE CES PRÉLÈVEMENTS, MON INSTITUTION BANCAIRE PROCÉDERA EXACTEMENT COMME SI JE L'AVAIS CHAQUE FOIS PRIÉE DE PAYER CE MONTANT ET D'EN PORTER LE DÉBIT À MON COMPTE.
- \* TOUTE DÉLIVRANCE DE LA PRÉSENTE AUTORISATION SERA RÉPUTÉE FAITE PAR MOI.

\_\_\_\_\_

DATE

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

DANS LE CAS D'UN COMPTE CONJOINT OÙ PLUS D'UNE SIGNATURE EST REQUISE, TOUS LES TITULAIRES DEVRONT APPOSER LEUR SIGNATURE.

\*CETTE ENTENTE EST VALIDE JUSQU'À RÉVOCATION PAR COURRIER OU PAR TÉLÉCOPIEUR DE MA PART.

PRIÈRE DE JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE PORTANT LA MENTION « **SPÉCIMEN** »

OR	<b>CLUB DES FONDATEURS</b>	=	<b>3 AJUSTEMENTS OU +/-MOIS</b>	_____	\$
ARGENT	<b>CLUB DU PRÉSIDENT</b>	=	<b>2 AJUSTEMENTS OU +/-MOIS</b>	_____	\$
BRONZE	<b>CLUB DES DONATEURS</b>	=	<b>1 AJUSTEMENT OU +/-MOIS</b>	_____	\$
AUTRE		=		_____	\$