



Identification de l'organisme payeur

Association Régionale de Soccer Concordia
9235, avenue Papineau (Stade de Soccer de Montréal)
Montréal, Québec
H2M 2G5
Tél : (514) 687-7000 Fax : (514) 687-7013
arbitrage@soccerconcordia.ca

Autorisation du (de la) bénéficiaire

Nom _____ Prénom _____

Adresse (rue, ville, province) _____
Code postal _____

N° de téléphone Ind. rég. _____ N° d'assurance sociale (obligatoire) _____ Adresse courriel : _____

En cochant cette case, j'autorise l'ARSC plus haut à effectuer des dépôts au compte décrit ci-dessous et consens à ce qu'il communique les renseignements nécessaires pour réaliser ces dépôts à toute personne ayant besoin de ces renseignements pour donner suite à la présente autorisation.

Signature du (de la) bénéficiaire

Date

Identification de l'institution financière du (de la) bénéficiaire

Nom de l'institution (caisse ou succursale bancaire) _____

Adresse (rue, ville, province) _____
Code postal _____

N° d'institution _____ N° de transit ou de succursale _____ Folio ou n° de compte _____

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 en aviser l'organisme payeur.