



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	
<input type="text"/>			
Adresse (rue, ville, province)			
<input type="text"/>			
			Code postal
<input type="text"/>			
N° de téléphone Ind. rég.	N° d'assurance sociale (obligatoire)	Adresse courriel :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>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.</p>			
<input type="checkbox"/>	Signature du (de la) bénéficiaire		Date

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

Nom de l'institution (caisse ou succursale bancaire)		
<input type="text"/>		
Adresse (rue, ville, province)		
<input type="text"/>		
		Code postal
<input type="text"/>		
N° d'institution	N° de transit ou de succursale	Folio ou n° de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.