



Formulaire à imprimer et à retourner dûment complété au  
260, Chemin des Patriotes Nord, Mont-Saint-Hilaire, Qc, J3H 3H4

## ADHÉSION AUX RETRAITS PRÉAUTORISÉS

TITULAIRE DU COMPTE	Nom et Prénom :	
	Adresse :	Ville :
	Code postal :	Téléphone :
	Adresse courriel :	

INSTITUTION FINANCIÈRE	Nom et Adresse :		
	No Succursale (5 chiffres) :	No de l'institution (3 chiffres) :	No Compte :

\*\*\*\*\* SVP Joindre un spécimen de chèque portant la mention « ANNULÉ » \*\*\*\*\*

ORGANISME BÉNÉFICIAIRE	Fabrique de la Paroisse de Saint-Hilaire 260, Chemin des Patriotes Nord, Mont-Saint-Hilaire, Qc, J3H 3H4
---------------------------	---

### AUTORISATION DE RETRAIT :

Je, soussigné, autorise la fabrique de la paroisse de Saint-Hilaire 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.

La fréquence est :  Mensuelle       Le 5 de chaque mois ou le  20 de chaque mois  
 Bimensuelle       Le 5 de chaque mois et le 20 de chaque mois

Chaque retrait sera de \_\_\_\_\_ \$ pour :  Quête \_\_\_\_\_ \$  Dîme \_\_\_\_\_ \$  Don \_\_\_\_\_ \$

Signature du (des) titulaires du compte : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_