



**PERSONNEL SEULEMENT**

date inscrite dans  
TimeSavr :

Initiales : \_\_\_\_\_

## Centre d'apprentissage pour la petite enfance First Flights

### Formulaire d'autorisation de prélèvement automatique

Enfant 1 – Nom : \_\_\_\_\_

Programme 1 : \_\_\_\_\_ Programme 2 : \_\_\_\_\_

(Si l'enfant est inscrit à plusieurs programmes)

Enfant 2 – Nom : \_\_\_\_\_

Programme 1 : \_\_\_\_\_ Programme 2 : \_\_\_\_\_

(Si l'enfant est inscrit à plusieurs programmes)

#### INFORMATIONS SUR LE CLIENT :

Nom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone (jour) : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Les reçus d'impôts doivent être envoyés à l'adresse : (Nom de parent/ responsable) : \_\_\_\_\_

#### AUTORISATION :

J'autorise le prélèvement mensuel du montant susmentionné de mon compte bancaire, qui sera effectué le premier jour ouvrable du mois, dès le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Je confirme que j'ai lu et compris les conditions de paiement décrites dans le contrat de paiement des frais.

**Veillez joindre un CHÈQUE  
ANNULÉ ou un formulaire de  
paiement direct ici :**