

# Autorisation de prélèvements automatiques

*Pour seulement 33 cents par jour, je contribue au développement du mouvement coopératif acadien, un réel projet de société durable.*

J'autorise



à effectuer des prélèvements mensuels de 10 dollars du compte de mon institution financière, jusqu'à l'annulation de ces versements par le détenteur du compte ou, le cas échéant, jusqu'au paiement d'au moins 100 \$ correspondant à la part de qualification à souscrire à titre de membre du FIDA.

## Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postale \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone (optionnel) : \_\_\_\_\_

## Options de contribution

- J'accepte de verser sur une base continue la somme de dix dollars par mois (*approx. 33 cents/jour*)
- J'accepte de verser la somme de dix dollars par mois jusqu'à ce que j'aie contribué la somme de : \_\_\_\_\_ \$ (minimum de 100 \$, exemple : 500 \$ = 50 versements de 10 \$)

## Information sur l'institution financière

Institution financière : \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ Numéro de transit (5 chiffres) : \_\_\_\_\_ inst. (3 chiffres) : \_\_\_\_\_

Adresse de l'institution : \_\_\_\_\_

Signature autorisant les prélèvements : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_