

## SECTION 7

Si vous souhaitez recevoir la subvention par dépôt direct, veuillez indiquer ci-après vos renseignements bancaires.

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone principal : \_\_\_\_\_ Autre numéro : \_\_\_\_\_

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

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

N° de carte Santé de l'enfant : \_\_\_\_\_ Code de version : \_\_\_\_\_

Veuillez joindre au présent formulaire un chèque en blanc avec la mention « Nul ».

# JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ ICI

Si vous ne pouvez pas joindre de chèque annulé, veuillez fournir les renseignements suivants. (Notez bien qu'en cas d'erreur, votre chèque pourrait être déposé dans le mauvais compte.)

N° transitaire (5 chiffres) : \_\_\_\_\_ N° de succursale (3 chiffres) : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_

Veuillez inscrire tous les numéros figurant au bas de votre chèque : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION

J'autorise par la présente le déposant susmentionné à effectuer un dépôt direct dans le compte indiqué ci-dessus. Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce qu'un avis écrit soit transmis pour mettre fin au dépôt direct.

Parent/tuteur légal (caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur légal (signature) : \_\_\_\_\_ Date : année \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à :

**Poste :** Timbres de Pâques Ontario, I.G. Program  
One Concorde Gate, Suite 700  
Toronto (Ontario) M3C 3N6

**Télécopieur :** 416 696-1035, à l'attention de « I.G. Program »

**Courriel :** igprogram@easterseals.org

**Pour lire la foire aux questions, visitez :**

[www.easterseals.org](http://www.easterseals.org)

**Personne-ressource :**

Coordonnateur du programme  
416-421-8778, ext. 314