

Formulaire de dons automatisés

ADHÉSION AU DÉBIT PRÉAUTORISÉ
ACCORD DE DPA DU PAYEUR

2017-12

L'Église Baptiste Évangélique de St-Georges désire offrir à ses donateurs la possibilité d'effectuer leurs dons par des prélèvements bancaires automatisés. Si vous désirez utiliser cette option, veuillez remplir ce formulaire et le remettre à la secrétaire administrative de l'Église. **Veuillez joindre un SPÉCIMEN de chèque.**

Organisme bénéficiaire

Nom de l'organisme <i>Église Baptiste Évangélique de St-Georges</i>		Nom et titre de la personne à contacter <i>Suzelle Blanchard, secrétaire administrative</i>	
Adresse <i>17645, boul. Lacroix</i>		Ville, Province <i>St-Georges, Québec</i>	Code postal <i>G5Y 5B8</i>
Téléphone <i>418 228-6122</i>	Courriel <i>secretariat@biblebeauce.ca</i>		

Renseignements du donateur à qui le reçu doit être émis

Nom de famille		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Téléphone - -	Courriel		N° de donateur

Veuillez noter que vous recevrez votre reçu pour fin d'impôt avant le 28 février de l'année suivante.

Je ne veux pas de reçu pour fin d'impôt.

Autorisation de retrait

J'autorise l'ÉBÉSG à retirer mon don de mon compte-chèques, le 5^e et/ou le 19^e jour de chaque mois.

Svp, répartissez mon don de la façon suivante :

Offrande générale	\$
Fonds d'aide à la communauté (FAC)	\$
Fonds d'évangélisation	\$
Fonds d'immobilisation	\$
Fonds pour missionnaires	\$
Total	\$

Veuillez noter qu'en tout temps, il vous est possible de faire un don ponctuel supplémentaire via une enveloppe d'offrande.

Renseignements de votre compte-chèques

Nom de l'institution financière		
N° de la succursale ou transit	N° de l'institution financière	N° de compte bancaire

Veuillez joindre un SPÉCIMEN de chèque portant la mention « ANNULÉ ».

Signature du titulaire

Je comprends que cet engagement sera en vigueur jusqu'à nouvel ordre.

Signature autorisée	Date			
	Année	Mois	Jour	

Annulation : Je peux annuler ce plan de soutien automatique à tout moment en signant la section « Annulation » ci-contre. J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable, de tout changement à cet Accord de DPA. / Il existe un exemple de formulaire d'annulation. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse www.cdnpay.ca.

Remboursement : J'ai certains droits de recours s'il arrive qu'un débit ne soit pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas conforme aux conditions du présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnav.ca.

Annulation

Signature autorisée	Date			
	Année	Mois	Jour	