

COMPTE DE BANQUE DE L'ÉCOLE
--

À compléter par l'école	
N° de compte : _____	Date d'ouverture du compte / date mise à jour : _____
Noms des signataires autorisés (nom et titre) : 1. _____ 2. _____ 3. _____	Signatures des signataires autorisés : 1. _____ 2. _____ 3. _____
Raison de l'ouverture du compte : _____ _____	

À compléter par l'institution financière	
N° de compte : _____	Date d'ouverture du compte / date mise à jour : _____
Nom et adresse de l'institution financière : _____ _____	
Nom du représentant de l'institution financière (nom et titre) _____	Signature du représentant _____

À compléter par la directrice et le directeur de l'école	
Approuvé par : (signature et titre) _____	Date : _____

VEUILLEZ CONSERVER CE FORMULAIRE DANS VOS DOSSIERS ET LE PRÉSENTER SUR DEMANDE .