



Le Petit Chaperon Rouge (LPCR) – Garderie Francophone
Siège Social : 419 avenue Coxwell, Toronto, ON, M4L 3B9

Débit préautorisé (DPA) - Accord de DPA du Parent

Coordonnées du Parent (imprimer clairement)

Nom du Parent:

Nom de l'Enfant:

Adresse Postale:

Ville: Province: Code Postal:

Numéro de Téléphone: Adresse Courriel:

Renseignements sur le compte bancaire (attacher un chèque annulé)

Numéro d'Institution Financière: Numéro de Transit:

Numéro du Compte Bancaire:

Nom de l'Institution Financière: _____

Adresse de la Succursale: _____

Détails du Débit Préautorisé (DPA)

- Vous, le Parent, autorisez LPCR à débiter le compte bancaire indiqué ci-dessus pour des paiements mensuels réguliers et/ou d'autres paiements de temps en temps, le 1er de chaque mois ou le jour ouvrable suivant.
- Ceux-ci sont pour les services de garde pour besoin personnel utilisation d'affaires
- Vous, le Parent, avez renoncé au droit de recevoir un préavis du montant du DPA, et convenu que vous n'avez pas besoin de préavis du montant du DPA avant le paiement du débit.
- Vous, le parent, pouvez révoquer votre autorisation à tout moment par écrit, moyennant un préavis de 28 jours. Pour obtenir un formulaire d'annulation, ou pour plus d'information sur votre droit d'annuler un accord de DPA, contactez votre banque ou visiter le site www.cdnpay.ca.

Signature du Titulaire du Compte: _____

Signature du Co-titulaire du Compte: _____

Nom: _____

Nom: _____

Date: _____

Date: _____

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur vos droits de recours, communiquez avec votre banque ou visiter le site www.cdnpay.ca.

Si toute information ci-dessus est incorrecte, veuillez nous contacter immédiatement.

Remettez la forme complétée par courriel à accounts@lpcr.ca ou à la Directrice du Centre.