



**LACROSSE CANADA
CROSSE CANADA**

INFO@LACROSSE.CA
LACROSSE.CA
HOUSE OF SPORT, RA CENTRE
2451 RIVERSIDE DRIVE
OTTAWA, ON K1H 7X7

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT AU SYSTÈME DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF)

Le présent formulaire servira à programmer le paiement de demandes de remboursement de dépenses auprès de Crosse Canada sous forme de transfert électronique de fonds, directement dans votre compte en banque. Nous vous prions de compléter les sections ci-dessous et remettre le présent formulaire, accompagné d'un un spécimen de chèque ou un formulaire de paiement préautorisé portant les cachets de votre établissement bancaire. Sur votre relevé de compte, les paiements seront attribués à l'« LACROSSE CANADA / CROSSE CANADA »

NOM :

RENSEIGNEMENTS DE COMPTE EN BANQUE

Numéro d'institution financière :

Numéro de transit :

Numéro de compte :

PAY TO THE ORDER OF _____

YOUR FINANCIAL INSTITUTION
YOUR ADDRESS
CITY, PROVINCE, POSTAL CODE
000-000-000

MEMO _____

⑈ 6 244 ⑈ ⑈ 1 2345 ⑈ ⑈ 6 78 ⑈ ⑈ 1 2345678 ⑈

Check No. Branch Code (Transit No.) Bank Code (Institution No.) Account Number

Veillez prendre note que vous ne recevrez pas d'avis automatique lorsqu'un dépôt sera effectué. Pour toute question se rapportant à un dépôt effectué à votre compte, veuillez communiquer avec alana@lacrosse.ca

Veillez remettre le formulaire dûment complété à alana@lacrosse.ca OU par la poste au House of Sport 2451 Riverside Drive, Ottawa ON K1H 7X7.

Par le présent, j'autorise Crosse Canada à effectuer des dépôts directement dans le compte en banque susmentionné.

Signature du titulaire de compte

Date