

Ce formulaire est destiné à l'étudiante ou l'étudiant atteint d'une déficience fonctionnelle majeure ou d'une autre déficience reconnue dans le cadre du Programme d'allocation pour des besoins particuliers. Elle ou il doit le remplir pour que l'aide financière qui lui sera attribuée soit versée directement dans son compte bancaire. Ce formulaire doit être rempli de nouveau pour apporter des modifications aux coordonnées bancaires.

Section 1 Identité

Nom	Code permanent attribué par le Ministère
Prénom	Numéro d'assurance sociale

Section 2 Demande

Cochez la case qui correspond à votre situation :

Je désire adhérer au dépôt direct.

Je désire apporter des modifications à mes coordonnées bancaires.

Numéro d'identification de l'établissement financier

Numéro de compte

Assurez-vous que le numéro de compte inscrit ici est identique à celui qui figure au bas de votre chèque.

Je joins un spécimen de chèque. OUI NON (Veuillez faire remplir la section 4 par votre établissement financier.)

Signature X

Date

Section 3 Spécimen de chèque

Veillez agraffer ici un spécimen de chèque sur lequel vous aurez inscrit au recto votre nom et votre code permanent ainsi que la mention NUL ou ANNULÉ.

