

**DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT /
DIRECT DEPOSIT REQUEST**Nom de famille : _____ Prénom : _____
Last Name : _____ First Name : _____Date de naissance (aaaa/mm/jj) _____ Sexe/Sex : _____
Date of birth (yyyy/mm/dd) _____ (M / F) _____Adresse : _____
Address : _____Ville _____ Code Postal _____
City _____ Postal Code _____Courriel : _____
E-Mail : _____Numéro ass. social: _____
Social Security No : _____Informations bancaires / bank information
No succ./ Transit number _____ No. institution/ Institution number _____ No. compte / Account number _____**Joindre un specimen de chèque / Attached a void check****Autorisation :**

J'autorise l'Association de soccer de Greenfield Park (ASGPK) à virer au compte mentionné ci-dessus, jusqu'à nouvel avis, les déboursés qui doivent m'être versés à titre de travailleur autonome. Il est entendu que j'autorise l'ASGPK à utiliser mon numéro d'assurance social lorsque nécessaire, à des fins d'identification et d'administration. La demande et l'autorisation ci-dessus valent pour tout autre compte ouvert dans cette institution financière ou tout autre institution financière que je pourrais subséquemment désigner.

Signature : _____ Date : _____

Authorization :

I authorize the Greenfield Park Soccer Association (ASGPK) to transfer to the account mentioned above, until further notice, the disbursements that must be paid to me as a self-employed person. I understand that I authorize the ASGPK to use my Social Insurance Number when necessary, for identification and administration purposes. The above application and authorization applies to any other account opened in this financial institution or any other financial institution that I may subsequently designate.

Signature : _____ Date : _____

Pour l'administration seulement /For Administration Only

Codification ADP _____ Date: _____