

ADHÉSION / CHANGEMENT AU DÉPÔT DIRECT

Lors d'un changement, veuillez compléter la section suivante et retourner au :

CISSS des Laurentides – Gestion et relations contractuelles des RNI

500, boul. des Laurentides, bureau 252

Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2 Télécopieur : (450) 569-2961

Adresses courriel :

jeunesse-grc-rni.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

di-tsa-dp-rni.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

sapa-grc-rni.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

santem-grc-rni.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

Nom de l'entreprise _____

Nom, prénom _____

(écrire en lettres majuscules)

Date de naissance _____

Jour / Mois / Année

Nom, prénom _____

(écrire en lettres majuscules)

Date de naissance _____

Jour / Mois / Année

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

téléphone _____

ressource (si connu) _____

JOINDRE UN CHÈQUE PORTANT LA MENTION « ANNULÉ » OU UN AVIS DE DÉPÔT DIRECT DE VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE.

SI VOUS CHANGEZ DE COMPTE OU D'INSTITUTION FINANCIÈRE, VEUILLEZ COMPLÉTER UN NOUVEAU FORMULAIRE ET NOUS AVISER SANS DÉLAI.

Date effective du changement : _____

Par la présente, j'autorise le CISSS des Laurentides à effectuer des dépôts au compte bancaire indiqué sur le spécimen de chèque ou l'avis de dépôt direct ci-joint.

SIGNATURE : _____

DATE : _____

SIGNATURE : _____

DATE : _____