



## Accord de débits pré-autorisés (DPA)

Date: \_\_\_\_\_

**Je désire appuyer *Mission Bon Accueil* par des dons mensuels.**

**Veillez porter le montant suivant au débit de mon compte bancaire :**  
(joindre un spécimen de chèque avec mention NUL)

**35\$ \_\_\_\_ 55\$ \_\_\_\_ 100\$ \_\_\_\_ ou autre montant \_\_\_\_\_** (précisez)

Veillez cocher le jour de chaque mois que le débit sera passé à votre compte :  
1<sup>er</sup> \_\_\_\_ ou 15<sup>e</sup> \_\_\_\_ (ou le jour ouvrable suivant.)

Signature: \_\_\_\_\_

Nom du donateur: \_\_\_\_\_

Numéro de donateur: \_\_\_\_\_ (si vous en possédez un)

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ce don est fait au nom d'une : personne \_\_\_\_\_ entreprise \_\_\_\_\_**

Tout don de 20,00 \$ et plus sera honoré d'un accusé de réception et d'un reçu officiel pour fins d'impôts.

*\* Dorénavant, un reçu annuel vous sera émis à moins que vous nous en avisiez du contraire.*

Mission Bon Accueil  
606, rue de Courcelle  
Montréal (Québec) H4C 3L5  
Tél: 514-523-5288  
Courriel: [jhorne@missionba.com](mailto:jhorne@missionba.com)

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 30 jours. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).  
J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).