



CÉGEP DE JONQUIÈRE
2505, rue Saint-Hubert
Jonquière, Québec, G7X 7W2
Téléphone : 418 547 2191, poste 6232

Direction des affaires étudiantes et communautaires
Fiche de renseignements pour paiement préautorisé
pour les étudiants de la Résidence Piekouagami

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Féminin Masculin N° client (Coba) : _____

Date de naissance : _____ (Espace réservé DAEC)
jour/mois/année

Adresse permanente : _____

_____ Code postal : _____

N° de téléphone : (____) _____ - _____ Cellulaire : (____) _____ - _____

Courriel : _____

N° de chambre : _____ Année scolaire : 2017-2018

Nom de l'institution bancaire : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

N° de transit de l'institution : _____

Montant à prélever :

290 \$ x 8 mois à partir du 15 septembre 2017

N° de la succursale bancaire : _____

*Fréquence du prélèvement : le 15 de chaque mois
(septembre à avril inclusivement)

N° de compte : _____

*Le premier mois (15 août au 14 septembre) est payé par
chèque visé ou mandat

BROCHER ICI UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE

Date : _____

Signature de l'étudiant : _____

Signature du parent : _____