Voix juives indépendantes Canada autorisation signée de prélèvement automatique mensuel

*Imprimez, remplissez **complètement** ce formulaire et envoyez-le par la poste à VJI avec votre chèque NB. Si vous ne pouvez pas l'imprimer, veuillez l'écrire soigneusement et ajouter vos informations. Merci !*

"J'autorise un prélèvement mensuel d'un montant de of $_____ de mon banque

(insérer le nom) _____, numéro de compte _____

qui pourra être retiré le (choisir) 1er ____ ou le 15 ____ de chaque mois

et versé à l'ordre de Independent Jewish Voices."

Signature: _____ Nom:_____

Adresse: _____

Ville: _____, Province: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____

courriel:_____Date: _____

***Veuillez remplir toutes les sections**

Cette autorisation est délivrée pour (choisir):

____ Nouvelle adhésion à VJI ; ____Renouvellement d'adhésion ; ____Don (non-adhérent)

Cette est (choisir):

Il s'agit d'un NOUVEAU retrait automatique de compte bancaire____. ou Il s'agit d'un MODIFICATION à mon retrait de compte bancaire précédent____.

Envoyez la déclaration signée d'autorisation et le chèque portant la mention ANNULÉ à:

Independent Jewish Voices
PO Box 75372
Leslie Street Post Office
Toronto, ON M4M 1B0
Canada

À noter que le prélèvement sur votre compte bancaire apparaîtra intitul "TD Canada Trust" sur votre relevé, avec le montant. VJI ne sera pas mentionné.

Des questions ? Envoyez un courriel à: membership@ijvcanada.org