

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - DÉPÔT DIRECT/DIRECT DEPOSIT REQUEST FORM

PARTIE 1 / PART 1 A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR - TO BE COMPLETED BY THE APPLICANT

NM/SN	NOM/NAME	PRÉNOM/FIRST NAME	
GRADE/RANK	CC/ESC/SQN	CIU/UIC	CIEC/CSTC

PARTIE 2 / PART 2 COCHEZ UNE SEULE CASE (X) - CHECK ONE ONLY

- a. DÉBUT DU DÉPÔT DIRECT - START DIRECT DEPOSIT
- b. MODIFICATION DE L'INFORMATION DU DÉPÔT DIRECT - CHANGE DIRECT DEPOSIT INFORMATION
- c. INTERRUPTION DU DÉPÔT DIRECT - STOP DIRECT DEPOSIT

**PARTIE 3 / PART 3 INFORMATION SUR L'INSTITUTION FINANCIÈRE
INFORMATION ON FINANCIAL INSTITUTION**

J'autorise que ma solde soit déposée à l'institution financière suivante :
I authorize my pay to be deposited to the following financial institution:

S.V.P. Veuillez brocher votre chèque annulé ici /
Please attach your voided cheque here

Date

La signature du membre est obligatoire /
Member's signature is mandatory