



INFORMATION BANCAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR LE BOURSIER/LA BOURSIÈRE

NOM :	PRÉNOM :
N° ÉTUDIANT/E BCEI :	PROVINCE D'ÉTUDE :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	COURRIEL :

INFORMATION BANCAIRE

NOM DE L'INSTITUTION BANCAIRE :	N° DE L'INSTITUTION BANCAIRE :
N° DE LA SUCCURSALE :	N° DU COMPTE :
ADRESSE DE LA SUCCURSALE :	
TÉLÉPHONE :	COMPTE BANCAIRE EN VIGUEUR À COMPTER DU :

SIGNATURE

Une copie d'un chèque annulé est ci-jointe. De plus, j'autorise le BCEI à déposer mes allocations et remboursements directement dans mon compte bancaire.

SIGNATURE DU BOURSIER/DE LA BOURSIÈRE :	DATE :
---	--------

Veillez informer le BCEI de tout changement relativement au compte bancaire afin d'assurer les transferts de fonds continus.

Veillez expédier le présent formulaire dûment rempli accompagné d'une copie numérisée d'un chèque annulé à votre gestionnaire de programme LAD.