



Foi et Télévision Chrétienne

C.P. 8154 succursale T

Ottawa K1G 3H7

Formulaire d'adhésion au retrait direct

Je _____ autorise *Foi et Télévision Chrétienne* à effectuer des retraits mensuels dans mon compte à ma banque ou Caisse Populaire (écrire nom de la banque ou Caisse Populaire) _____

Cochez svp la date désirée soit

le 10 de chaque mois _____

ou le 25 de chaque mois _____

Montant fixe à chaque mois de _____ \$.

Un spécimen de mon chèque non signé avec la mention « annulée » est ci-joint. Je conserve le droit de révoquer en tout temps mon autorisation en avisant par écrit l'organisme Foi et Télévision Chrétienne.

Signature du titulaire du compte

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone: _____

Courriel: _____