

# Formulaire d'inscription au dépôt direct

Organisation : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

## Renseignements bancaires

Numéro de l'institution (3 chiffres) : \_\_\_\_\_

Numéro de la succursale (5 chiffres) : \_\_\_\_\_

Numéro du compte : \_\_\_\_\_

Devise du compte : CAD

Pseudonyme du compte (facultatif) : \_\_\_\_\_ *Exemple : compte chèques*

## Coordonnées

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro d'unité : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : Canada

J'ai examiné les renseignements ci-dessus et je demande par la présente à l'Association des musées canadiens de déposer tous les paiements dans le compte susmentionné.

Nom : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_