



DEMANDE D'OUVERTURE ET DE MODIFICATION – COMPTE DE BANQUE D'ÉCOLE

À compléter par l'école

Noms des signataires autorisés (nom et titre)	Signatures des signataires autorisés :
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
Raison de l'ouverture / modification du compte :	
_____ _____	
Approuvé par la direction de l'école :	Date :
_____	_____

À compléter par la direction du Service des finances

Approuvé par :	Date :
_____	_____

À compléter par l'institution financière

Numéro de compte : _____	
Nom et adresse de l'institution financière :	
_____ _____ _____	
Représentant de l'institution financière	Date :
_____	_____