

DEMANDE D'OUVERTURE, DE RÉVISION OU DE MODIFICATION – COMPTE DE BANQUE D'ÉCOLE

Nom de l'école :

Année scolaire visée :

Information sur le compte bancaire (le cas échéant)

- ☐ Nouveau compte bancaire
☐ Compte bancaire existant
- Nom de l'institution financière :
 - Numéro du compte bancaire :

Type de demande (cocher une seule case)

- | | |
|---|--|
| ☐ Ouverture d'un compte bancaire | ☐ Fermeture d'un compte bancaire |
| ☐ Révision annuelle des signataires – aucun changement | ☐ Modification des signataires
☐ Ajout ☐ Retrait ☐ Remplacement |

Raison de la demande

(Préciser brièvement la raison de l'ouverture ou de la modification demandée)

Liste des signataires autorisés

Nom	Titre
1.	
2.	
3.	
☐ La présente liste des signataires autorisés a été révisée annuellement et demeure inchangée.	

Attestation et approbation – Direction d'école

J'atteste que :

- la liste des signataires autorisés est conforme à la directive administrative *C009-D1 Activités de financement*;
- la révision annuelle des signataires, le cas échéant, a été effectuée;
- toute modification indiquée au présent formulaire est exacte et justifiée;
- chaque signataire autorisé identifié ci-dessus a complété et signé le formulaire *C009-F2 Attestation du signataire autorisé*.

Nom :

Signature :

Date :

Section réservée au Service des finances☐ Demande approuvée☐ Demande refusée☐ Demande retournée pour
information / correction

Nom :

Signature :

Date :