

Juin 2016

## Message de la comptabilité

Bonjour,

Afin de préparer la facturation de la mi-août selon vos attentes, voici quelques indications :

- Vous trouverez, au verso, un formulaire pour les prélèvements préautorisés pour l'ensemble des frais de scolarité. Vous pouvez le compléter et le transmettre au Collège (*avec le bulletin de 6<sup>e</sup> année ☺*) d'ici le 1<sup>er</sup> août, si cette façon de faire vous convient.
- Si vous préférez les paiements par chèques, sachez que la modalité de base prévue est en 3 versements : septembre, décembre & avril.
- Si vous voulez un étalement sur 10 mois par chèques, contactez-nous par courriel à [comptabilite@collegedechampigny.com](mailto:comptabilite@collegedechampigny.com). Précisez que vous voulez être sur la formule en 10 versements et le nom de l'enfant. Probablement que l'étalement sera fait sur votre état de compte d'août, si la demande est faite avant le 1<sup>er</sup> août.

Pour toute question concernant la comptabilité :

[comptabilite@collegedechampigny.com](mailto:comptabilite@collegedechampigny.com).

Prendre note qu'en juillet, cette boîte de courriel sera lue une fois semaine.

Merci d'avoir choisi le Collège de Champigny et bon été 2016 !

France Trudelle,  
Agente de gestion financière.



Collège de Champigny  
1400, route de l'Aéroport  
Québec QC G2G 1G6

DEMANDE D'ADHÉSION  
AU PAIEMENT  
PRÉAUTORISÉ

**Veillez remplir la convention de régime de débits préautorisés (DPA) ci-après**

J'autorise le Collège de Champigny et l'institution financière désignée ci-dessous (ou tout autre institution financière que nous pourrions autoriser à tout moment) à commencer à déduire selon vos instructions, des montants répétitifs mensuels et/ou des paiements ponctuels occasionnels pour le règlement de tous les montants portés au débit de mon compte avec le Collège de Champigny. Le Collège de Champigny donnera 10 jours de préavis écrit du montant de chaque nouveau débit périodique. Le Collège de Champigny obtiendra mon autorisation pour tout autre débit ponctuel ou sporadique.

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que le Collège de Champigny ait reçu de ma part un préavis de sa modification ou de sa résiliation. Ce préavis doit arriver au moins 10 jours ouvrables avant la date prévue du prochain débit à l'adresse indiquée ci-après. Je peux obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou plus d'information sur mon droit d'annuler un DPA du payeur en m'adressant à mon institution financière ou en visitant [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

Le Collège de Champigny ne peut céder la présente autorisation, ni directement, ni indirectement, par application de la loi, changement de contrôle ou autrement, sans me donner au moins 10 jours de préavis écrit.

J'ai un certain droit de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement, ou pour plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

**1. Coordonnées du client (compléter en lettres majuscules S.V.P.)**

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

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

Ville: \_\_\_\_\_ Province: Québec Code postal: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Nom de l'élève: \_\_\_\_\_

**2. Modalité de paiement**

Veillez cocher la modalité de paiement qui vous convient:

10 virements bancaires (1<sup>er</sup> du mois de septembre à juin)  3 virements bancaires (le 3e jour du mois de septembre-décembre-avril)

Je veux que ce mode de paiement s'applique aux frais de scolarité et aux frais qui s'ajouteront dans l'année (livres de lectures, applications, concentration, options,...)

**3. Détail du débit préautorisé (DPA)**

\*\*\*Brocher ici un chèque en y inscrivant NUL.

Le prélèvement du 1er mois pourrait se faire le ou vers le 15 septembre, en raison du fort volume d'adhésions.

**4. Autorisation du client**

Signature du titulaire du compte: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du titulaire conjoint du compte (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Une fois le formulaire rempli et le chèque complété, envoyez-le par la poste ou par votre enfant à :

Collège de Champigny  
1400, route de l'Aéroport Québec QC G2G 1G6