



RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Aide financière pour les étudiants du Nunavut (AFÉN)

AFÉN

Ministère de l'Éducation
Éducation aux adultes et services
postsecondaires
C.P. 390 Arviat (Nunavut) X0C 0E0

Numéro sans frais 1 877 860 0680
Télécopieur sans frais 1 877 860 0167



IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT

TÉLÉCOPIER CE FORMULAIRE AU BUREAU DE L'AFÉN AUSSITÔT QUE POSSIBLE

VOUS DEVEZ AVOIR UN COMPTE BANCAIRE ACTIF AFIN QUE LE BUREAU DE L'AFÉN PUISSE ÉMETTRE LES VERSEMENTS

Vous devez avoir un compte bancaire afin de recevoir les versements d'aide financière. Les versements seront déposés directement dans votre compte. Si vous avez un compte chèque, veuillez joindre un chèque nul à ce formulaire de renseignements bancaires. Si vous n'avez pas de compte chèque, veuillez demander à votre institution bancaire de remplir la section B.

Si vous avez besoin d'aide afin d'ouvrir un compte bancaire, veuillez joindre l'agent(e) de perfectionnement professionnel de votre région ou le bureau de l'aide financière pour les étudiant(e)s.

Notez également que le bureau de l'AFÉN a besoin d'un préavis d'au moins 30 jours si vous modifiez vos renseignements bancaires. Si le bureau de l'AFÉN ne dispose pas de suffisamment de temps pour modifier vos renseignements bancaires, les versements peuvent retarder de façon importante.

A RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Votre nom : _____

Adresse : _____

Communauté : _____

Code postal : _____

Numéro d'assurance sociale

(____) _____ -- _____

Téléphone (maison)

(____) _____ -- _____

Téléphone (travail)

B RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

VEUILLER JOINDRE UN CHÈQUE NUL OU DEMANDER À VOTRE INSTITUTION BANCAIRE DE REMPLIR CETTE SECTION

Nom de l'institution bancaire _____ Succursale _____

Numéro de transit

Numéro de compte



TIMBRE DE L'INSTITUTION BANCAIRE

C DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANT(E)

1. Le compte bancaire ci-dessus est enregistré à mon nom. Je donne la permission au bureau de l'aide financière pour les étudiants du Nunavut (AFÉN) de déposer les versements de l'AFÉN dans mon compte bancaire.
2. Je comprends que des renseignements bancaires inexacts peuvent retarder de façon importante les versements de l'AFÉN.
3. J'aviserai le bureau de l'AFÉN de tout changement bancaire. Je comprends que ces modifications peuvent retarder les versements de l'aide financière.

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT(E)

DATE