



SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

Tél. : 450 438-3131 • Téléc. : 450 438-2551

IDENTIFICATION DU SALARIÉ(E)	
Nom :	Prénom :
Nom civil (s'il y a lieu) :	Numéro d'assurance sociale :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone :

AUTORISATION	
<p>J'autorise, par la présente, la Commission scolaire de la Rivière-du-Nord à déposer mes versements de salaire à l'institution financière mentionnée ci-dessous.</p>	
_____	_____
Signature de l'employé(e)	Date
<p>N. B. Veuillez aviser le SRH-paie pour tout changement à votre dépôt direct.</p>	

JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE DE VOTRE INSTITUTION BANCAIRE