



## FORMULAIRE DE DÉPÔT DIRECT AUX ÉTATS-UNIS

*Veillez informer l'organisme concerné de tout changement aux renseignements qui figurent dans le présent formulaire.*

<input type="checkbox"/> Adhésion	<input type="checkbox"/> Modification	<input type="checkbox"/> CRSNG	<input type="checkbox"/> CRSH
<p><b>Nom du bénéficiaire :</b> _____</p> <p><b>Nom du représentant autorisé (s'il y a lieu) :</b> _____</p> <p><b>Adresse du bénéficiaire aux États-Unis :</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Courriel :</b> _____</p>		<p style="text-align: center;"><b>Type de bénéficiaire</b></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une bourse      <input type="checkbox"/> Membre de comité</p> <p><input type="checkbox"/> Fournisseur      <input type="checkbox"/> Autre (préciser ci-dessous)</p> <p>_____</p>	
		<p><b>N° de référence ou de bourse :</b></p> <p>_____</p> <p><b>N° de téléphone :</b></p> <p>_____</p>	

**Compte dans lequel les fonds doivent être déposés (choisir un seul compte) :**

- Compte de chèques – *joindre un chèque annulé au formulaire*
- Compte d'épargne – *faire remplir la section ci-dessous par l'institution financière*

<p>Nom et adresse de l'institution financière</p>          <p style="text-align: center;"><i>Cachet de l'institution accepté</i></p>	<p>N° d'acheminement de dépôt direct :</p>  <p>N° de routage ABA :</p> <p>_____</p> <p>N° du compte :</p> <p>_____</p>	<p>Nom du ou des titulaires du compte</p>          
--	---	---

**Attestation**

En apposant ma signature ci-dessous, j'autorise le CRSNG ou le CRSH à convertir les dollars canadiens en dollars américains et à déposer par dépôt direct, jusqu'à nouvel ordre, les paiements dans le compte indiqué dans le présent formulaire. Je m'engage à accepter le taux de change appliqué aux paiements. J'accepte également que ni le gouvernement du Canada ni ses représentants ne soient tenus responsables, par moi-même, ou par toute autre tierce partie, des dommages spéciaux, consécutifs ou accessoires dus à un retard.

Signature du bénéficiaire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Si vous avez des questions au sujet du dépôt direct, veuillez envoyer un courriel à [payables@nserc-crsng.gc.ca](mailto:payables@nserc-crsng.gc.ca) ou à [payables@sshrc-crsh.gc.ca](mailto:payables@sshrc-crsh.gc.ca).

**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli accompagné d'un chèque annulé ou d'un numéro d'acheminement de dépôt direct :**

**Par la poste :**

CRSNG ou CRSH  
 Services de comptabilité (dépôt direct)  
 350, rue Albert  
 C.P. 1610  
 Ottawa (Ontario) K1P 6G4

**Par télécopieur :**

CRSNG ou CRSH  
 Services de comptabilité (dépôt direct)  
 613-996-0458

*Réservé à l'usage du CRSNG ou du CRSH. La diligence raisonnable pourrait être nécessaire.*

Créé par :

Vérfié par :