|  |  |
| --- | --- |
| Jardin Bellefleur | 400, rue de la Montagne  Rougemont (Québec) J4H 3T3  450 656-8000 |
| *Demande de crédit* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** |  |  |
| **Adresse :** |  |  |
| **Téléphone :** |  |  |
| **Type de crédit désiré :** | 🞎 Versement mensuel | 🞎 Programme Privilège |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignements de crédit** | | |
| **Carte** | **Numéro de compte** | **Solde actuel** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignements bancaires** | | |
| **Nom et adresse de la banque** | **Numéro de compte** | **Nom et numéro de téléphone de la personne ressource** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **J’atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques.**  **Signature et date** |
|  |