



Configuration du transfert électronique de fonds

RegattaCentral remettra maintenant tous les paiements liés aux régates par transfert électronique de fonds (TEF). Il s'agit d'une transaction qui se fait d'une banque à l'autre et il n'y a pas de frais de gestion de compte ou de transaction. RegattaCentral transférera les fonds au comité organisateur de la régate, aux associations provinciales d'aviron ou à RCA de 8 à 10 jours après l'attestation de la régate.

Pour configurer un TEF directement avec RegattaCentral pour vos événements de cette année, veuillez fournir vos données bancaires afin de définir votre compte. Pour obtenir de l'aide ou plus d'information sur la configuration de compte de TEF, communiquez avec Donna York à Donna@regattacentral.com.

À des fins de sécurité, nous vous recommandons d'utiliser Acrobat pour protéger le fichier PDF par mot de passe avant de le transmettre à RegattaCentral. Téléphonnez ensuite à Donna au 614-403-4526 pour lui fournir le mot de passe « hors bande » (c'est-à-dire par un canal différent de celui utilisé pour fournir les renseignements).

FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR LE DÉPÔT DIRECT
(CUSTOMER DIRECT DEPOSIT AUTHORIZATION FORM)

Partie I – Coordonnées du client [Tous les champs sont requis] (Section I – Customer Information [All Fields Required] Customer)

Nom (Name) : _____

Adresse postale (Mailing Address) : _____

Personne-ressource (Customer Contact Person) : _____

Numéro de téléphone (Phone Number) : _____

Courriel (E-mail) : _____

(Une notification électronique sera envoyée par courriel à l'adresse courriel fournie.) (Electronic Notification will be sent to the e-mail address listed)

Partie II – Renseignements bancaires [Tous les champs sont requis] (Section II – Banking Information [All Fields Required])

Nom de l'institution financière (Financial Institution Name) : _____

Type de compte (Type of Account) :

Chèque (Checking)

Épargne (Savings)

Numéro d'institution (Institution Number) : _____ (3 chiffres) (3 digits)

Numéro de succursale (Branch Number) : _____ (5 chiffres) (5 digits)

Numéro de compte (Account Number) : _____

Partie III – Attestation (Section III – Certification)

Par la présente, j'autorise SPAY Inc. (« Stack Sports ») à porter des crédits (et/ou à corriger les crédits précédents) à mon compte de l'institution indiquée ci-dessus. Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que je l'annule par écrit en donnant à Stack Sports l'occasion raisonnable d'agir ou jusqu'à la fin de notre contrat. Je comprends ma

responsabilité d'informer Stack Sports de tout changement apporté à nos renseignements bancaires ou de tout écart. (I hereby authorize SPAY Inc. ("STACK Sports") to initiate credits (and/or corrections to the previous credits) to my account at the institution listed above. This authority is in effect until I cancel it in writing giving STACK Sports reasonable opportunity to act on it, or upon termination of our contract. It is my responsibility to inform STACK Sports of any changes in our banking information or of any discrepancies.)

Date (Date) _____

Signature autorisée (Customer Authorized Signature)

Veillez soumettre le formulaire rempli de l'une des façons suivantes : (Please submit completed form using one of these options:)

Par télécopieur : 1-888-735-9544 (Fax:)

Par courriel à donna@regattacentral.com [Il est à noter que par mesure de sécurité, nous recommandons de protéger le fichier PDF par mot de passe] et en téléphonant à Donna au 614-403-4526 pour lui fournir le mot de passe. (Email to Donna@regattacentral.com [note: For security we recommend password protecting the PDF] and calling Donna at 614-403-4526 to give her the password)