



# DOCUMENT DE DÉPÔT



Caisse Desjardins de Lachine  
910 rue Provost, Lachine  
H8S 1M9

SOS Santé  
3100 Boul St Joseph  
Lachine  
H8S 2P4

DATE: \_\_\_\_\_  
Équipe: \_\_\_\_\_  
Déposé par: \_\_\_\_\_

Institution 815  
Transit 30323  
Compte 2818128

## POUR DÉPÔT SEULEMENT

Description chèques	Montants
1	\$
2	\$
3	\$
4	\$
5	\$
6	\$
7	\$
8	\$
9	\$
10	\$
11	\$
12	\$
13	\$
14	\$
15	\$
Sous-total chèque	\$

Billets		
	x 5 \$	\$
	x 10 \$	\$
	x 20 \$	\$
	x 50 \$	\$
	x 100 \$	\$
Sous-total monnaie		\$
Sous-total billets et pièces		\$
Sous-total chèques		\$
<b>Grand total du dépôt</b>		\$

Prenez note que ce document est pour dépôt SEULEMENT, aucun retrait possible ni information sur le compte ne sera divulguée.

**Veillez-vous assurer de retourner le document à: [sophie.y@altitudesolution.ca](mailto:sophie.y@altitudesolution.ca) et à Josiane: [jturcotte@groupepropulsium.com](mailto:jturcotte@groupepropulsium.com) avec le bordereau du dépôt de la caisse et selon les demandes du manuel du participant.**