

AUTORISATION DE TRANSFERT DE FONDS SFE

Je soussigné(e), [Nom complet du demandeur],
Né(e) le [Date de naissance] à [Lieu de naissance], Numéro de tel :
Titulaire de la pièce d'identité numéro [Numéro de pièce d'identité],
Délivrée le [Date de délivrance] à [Lieu de délivrance],

Autorise par la présente ****Services Financiers Étudiants**** à effectuer un transfert de fonds en mon nom conformément aux informations ci-dessous :

1. Détails du transfert

- Montant à transférer : [Montant en FCFA]
- Objet du transfert : [Frais de scolarité / Loyer / Frais de subsistance / Autre]
- Devise finale : [Ex. : Dollars canadiens (CAD)]
- Destinataire des fonds :
- Nom complet : [Nom du bénéficiaire]
- Adresse complète : [Adresse du bénéficiaire]
- Coordonnées bancaires :
- Nom de la banque : [Nom de la banque]
- Numéro de compte : [Numéro de compte]

2. Documents annexés

Je certifie avoir fourni les documents nécessaires pour l'exécution de ce transfert :

- Pièce d'identité valide
- Justificatif de l'objet du transfert (le cas échéant)
- Preuve de visa valide
- preuve d'origine de fonds
- et autres documents disponible dans la liste personnalisée sur le site

3. Engagements

En signant cette autorisation, je déclare :

1. Que toutes les informations fournies sont exactes et vérifiables.
2. Être conscient(e) des frais de transfert associés , des commissions sfe, qui seront communiqués avant l'exécution du transfert.

3. Exonérer ****Services Financiers Étudiants**** de toute responsabilité en cas d'informations incorrectes ou incomplètes de ma part.

4. Signature

Je comprends et accepte les conditions de transfert établies par ****Services Financiers Étudiants****.

Fait à [Ville], le [Date]

Signature manuscrite du demandeur :

Nom complet :

Remarques supplémentaires :

1. Ce document est à remplir, signer, et téléverser sur le formulaire en ligne
2. Toute demande incomplète sera renvoyée au demandeur



Payez vos études au Canada
**SERVICES FINANCIERS
ETUDIANTS**
*facilement depuis
votre pays*