



## DEMANDE D'ADHÉSION - RETRAITÉ (E)

### LETTRES MOULÉES S.V.P.

Nom			
M			
Mme			
Rue		Ville	Province
Code postal			
Téléphone		Courriel	

**Je tiens à m'inscrire maintenant** ( s'il vous plaît remplir les sections ci-dessous).

*Je suis incertain(e) de me joindre maintenant . Je comprends qu'avec l'information fourni ci-dessus, un représentant de l'Association peut me contacter, et sur demande, apporter une aide avec le processus d'inscription.*

Je, \_\_\_\_\_, souhaite adhérer à l'Association nationale des retraités de la SRC et j'autorise à faire retenir à la source, par la Société Radio-Canada, une cotisation mensuelle et de la remettre à l'Association. J'autorise aussi Radio-Canada à communiquer à l'Association les renseignements personnels me concernant dont elle peut avoir besoin pour la perception des cotisations, ou à toute fin ayant trait au bien-être des retraité(e)s.

Les renseignements personnels fournis à l'Association par vous ou par Radio-Canada sont maintenus dans la plus stricte confidentialité. **Les cotisations mensuelles sont de 0,32 % du montant brut de la pension des membres. Ainsi, pour chaque 1 000 \$ de pension mensuelle, le membre paye 3,20 \$.**

Numéro d'identité SRC (Voir avis de dépôt, au-dessus de votre nom)	Date de naissance –(jj/mm/aaaa)	NAS:	Sexe
			Homme
			Femme
État civil			
Célibataire	Marié(e)	Veuf/Veuve	Divorcé(e)
			Séparé(e)
			Conjoint(e) de fait
Langue de communication		Date de la retraite- (jj/mm/aaaa)	
Français			
Anglais			

### Conjoint(e)

Nom			
Date de naissance – (jj/mm/aaaa)	Sexe	Employé(e) de la SRC	Retraité(e) de la SRC
	F M	Oui Non	Oui Non

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Retournez ce formulaire par la poste à:  
L'Association nationale des retraités de la SRC  
Boîte postale 8570  
Ottawa, ON K1G 3H9

ou, numériser et envoyez par courriel à: [cbspensioners@on.aibn.com](mailto:cbspensioners@on.aibn.com)