



Formulaire d'adhésion

ÉTAPE 1 : Dites-nous qui vous êtes (veuillez écrire en lettres moulées)

Prénom

Nom de famille

Nom du conjoint/de la conjointe (s'il y a lieu)

Adresse

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone

Courriel

Si vous êtes déjà membre, indiquez votre n° de membre : _____

Date de votre retraite ou future retraite (si vous la connaissez) : Mois _____ Année _____

Pour confirmer que vous pouvez être membre de l'Association, veuillez indiquer le groupe auquel vous appartenez (n'en cochez qu'un) :

- Fonction publique
 Forces canadiennes
 Gendarmerie royale
du Canada

- Ancien combattant
non pensionné
 Juges fédéraux

ÉTAPE 2 : Choisissez un type d'adhésion

Adhésion individuelle

Cotisations annuelles de **47,76 \$** ou de **3,98 \$** par mois si les cotisations sont retenues à la source (voir ÉTAPE 3)

Adhésion familiale* (membre et conjoint(e))

Cotisations annuelles de **62,04 \$** ou de **5,17 \$** par mois si les cotisations sont retenues à la source (voir ÉTAPE 3)

***Une adhésion familiale permet de faire bénéficier un conjoint ou une conjointe d'une adhésion complète à l'Association pour à peine 14,28\$ de plus. Votre couple a alors droit à tous les avantages des membres, dont notre assurance voyage exceptionnelle, l'aide de notre équipe de défense des intérêts, des activités de bénévolat et un vote sur notre façon de fonctionner. Plus important encore, cette adhésion double votre appui pour les démarches de protection des pensions.**



ÉTAPE 3 : Choisissez un mode de paiement (A ou B)

Option A : Paiement par chèque

Veillez libeller le chèque à l'ordre de :
Association nationale des retraités fédéraux

Option B : Paiement par retenue des

cotisations à la source (malheureusement, cette option n'est pas offerte aux employés en poste qui ne reçoivent pas encore de pension, aux anciens combattants non pensionnés et aux juges fédéraux)

SI VOUS CHOISISSEZ L'OPTION B : Vous devez remplir la présente partie **UNIQUEMENT** si vous souhaitez que vos cotisations soient retenues tous les mois directement sur votre pension pour le montant indiqué selon le type d'adhésion choisi à l'ÉTAPE 2. Les déductions à la source pour les membres qui ont déjà payé leurs cotisations commenceront au début de la prochaine année d'adhésion. Les membres qui ont déjà autorisé la retenue à la source n'ont pas à le faire tous les ans.

Ceci est une **pension de retraite**

Ceci est une **allocation de survivant**

Nom (*en lettres moulées, exactement comme il figure sur votre relevé de pension*)

Numéro de pension (*imprimé sur votre relevé ou disponible auprès du Bureau des pensions*)

J'autorise Travaux publics et Services gouvernementaux Canada à retenir sur ma pension mes cotisations à l'Association nationale des retraités fédéraux et à remettre ces cotisations à l'Association. Il est entendu que je peux annuler cette autorisation en tout temps, en avisant l'Association de ma décision.

Signature

Date

Ces renseignements relatifs à une pension sont fournis volontairement. Ils sont réunis uniquement pour permettre de déduire vos cotisations mensuelles de votre chèque de pension ou de votre allocation de survivant. Vous pouvez refuser de divulguer ces renseignements sans préjudice et choisir de payer votre cotisation annuellement, par chèque ou par carte de crédit en ligne, à www.retraitesfederaux.ca

Cette information sera divulguée exclusivement à Travaux publics et Services gouvernementaux du Canada

ÉTAPE 4 : Postez ce formulaire de demande

Postez ce formulaire dûment rempli (accompagné d'un chèque si vous avez choisi l'option A) à :

Association nationale des retraités fédéraux
865 ch. Shefford, Ottawa (ON) K1J 1H9

DES QUESTIONS?

Appelez-nous au 613-745-2559 ou sans frais au 1-855-304-4700