



FORMULAIRE D'ADHÉSION

A. Renseignements nominatifs (caractères d'imprimerie)

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| Ville | <input type="text"/> |
| Province | <input type="text"/> |
| Code postal | <input type="text"/> |
| Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse électronique | <input type="text"/> |

B. Renseignements généraux

Nom de l'établissement privé : _____

Emploi : Administration Enseignement Professionnel non-ens. Personnel de soutien

Année de la retraite : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ (aa (facul.) / mm / jj)

C. Assurances...

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Avec CADRE Assurances (Assurance vie) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | Depuis : <input type="text"/> |
| 2. Avec Croix Bleue (Santé Plus Arrep) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | Depuis : <input type="text"/> |
| 3. Avec La Personnelle (Ass. auto-habitation) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | Depuis : <input type="text"/> |

D. Autorisation et signature

- J'autorise l'ARREP à inscrire mes coordonnées (nom, prénom, téléphone, adresse électronique, institution d'enseignement, région) dans son répertoire électronique. OUI NON

Signature : _____ / _____ / _____ (aa / mm / jj)

E. Envoi et paiement de la cotisation à l'ARREP : en regard de vos choix d'assurances ci-dessus (section C)

Selon votre situation, faire parvenir votre formulaire dûment rempli à :
M^{me} Lise Marcotte 1940, boul. Henri-Bourassa Est, Montréal, Québec H2B 1S2

- SANS chèque** si vous avez coché OUI au point 1. ou 2. (ou les deux) de la section C des Assurances : votre cotisation sera prélevée à même l'une de vos primes d'assurances.
- AVEC chèque** si vous avez coché NON aux points 1. et 2. de la section C des Assurances : votre cotisation se fait par chèque émis à l'ordre de l'ARREP au montant de trente dollars (30 \$).