



## ADHÉSION À L'AQDER RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

### MEMBRE

N.A.S.	DATE DE NAISSANCE
NOM (Employé par retraite Québec)	PRÉNOM (Employé par retraite Québec)
ADRESSE	VILLE
CODE POSTAL	TÉLÉPHONE AUTRE NUMÉRO
ADRESSE COURRIEL	SECTION (voir les choix au verso)
Type de régime (RRPE, RREGOP, RRE, RRCE)	DATE DE RETRAITE

### CONJOINT

NOM DU CONJOINT À LA NAISSANCE	PRÉNOM
N.A.S.	DATE DE NAISSANCE

Autre personne à contacter si nécessaire \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### DÉDUCTIONS DES PRIMES D'ASSURANCE

J'autorise la Commission administrative des régimes de retraite et d'assurances (CARRA) à déduire de ma rente les primes annuelles d'assurance. (Déduites mensuellement)	
Signature : _____	Date : _____

### AUTORISATION POUR FINS DE COTISATION

J'autorise la CARRA à déduire de ma rente la cotisation professionnelle de l'Association québécoise des directeurs et directrices d'établissement d'enseignement retraités (11,50 \$ par mois)	
Signature : _____	Date : _____

**L'AQDER vous enverra une carte de membre. Si vous en voulez une avec photo, veuillez nous envoyer une photo en jpg svp.**

## LISTE DES SECTIONS

Choisissez la section selon le lieu de votre commission scolaire au travail

ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	LAURENTIDES
BAS-SAINT-LAURENT	LAVAL
CAPITALE-NATIONALE- CHAUDIÈRE-APPALACHES (Québec et les régions éloignées)	MANIWAKI / MONT-LAURIER
CENTRE DU QUÉBEC	MARGUERITE-BOURGEOYS
CHAMPLAIN	MAURICIE
DE LA POINTE-DE-L'ÎLE	MONTRÉAL
DES AFFLUENTS	OUTAOUAIS
DU SUROÛT	RICHELIEU-YAMASKA
ESTRIE	RIVE-SUD
GASPÉSIE-Îles-de-la-Madeleine	SAGUENAY-LAC-ST-JEAN
LANAUDIÈRE	

Novembre 2017