



- Consentement**
(Vous devez cocher cette case si vous souhaitez nous permettre de communiquer avec vous)
- Adhésion** *(Cochez cette case si vous postulez pour adhérer à l'Association)*
- Modification** *(Cochez cette case si vous devez modifier ou ajouter des informations)*

Nom : _____ Prénom : _____
Caractères d'imprimerie *Caractères d'imprimerie*

No d'employé de VIA : _____ No tél. : (_____) _____

Adresse : _____

Ville : _____ Prov. : _____

Code postal : _____ Date de naissance : J _____ M _____ A _____

Adresse courriel : _____

Je n'ai pas d'adresse courriel, SVP communiquez avec moi par : Tél : ou courrier

Date : _____ Signature : _____

Déduction mensuelle pour retraité seul ou avec conjoint.
SVP cochez la case appropriée

- J'accepte la déduction de 1,50 \$ par mois sur mon chèque de pension.
- J'accepte la déduction de 2,50 \$ par mois sur mon chèque de pension pour mon conjoint et moi.

Le nom de mon conjoint (conjointe) et sa date de naissance :

_____ J _____ M _____ A _____
Caractères d'imprimerie

Déduction mensuelle pour veuf ou veuve

- J'accepte la déduction de 1,00 \$ par mois sur mon chèque de pension.

Note : *La déduction mensuelle sera en vigueur sur réception de votre demande et cela jusqu'à ce que VIA Rail soit informé par vous de cesser ce prélèvement.*

Faire parvenir à : **Centre de services des régimes de retraite de VIA Rail**
CP 2220, Succ. Don Mills Toronto ON M3C 0M7