



ADHÉSION À L'AQDER RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

MEMBRE

N.A.S.	DATE DE NAISSANCE
NOM (utilisé par Retraite Québec)	PRÉNOM (utilisé 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(E)

NOM DU CONJOINT À LA NAISSANCE	PRÉNOM
TÉLÉPHONE	DATE DE NAISSANCE
COURRIEL	

Autre personne à contacter si nécessaire _____

Tél. : _____ Courriel : _____

O J'accepte d'être sollicité(e) par le partenaire de l'Aqder (Beneva), à l'occasion, pour les assurances auto et habitation (case à cocher si accord)

DÉDUCTIONS DES PRIMES D'ASSURANCE INDUSTRIELLE ALLIANCE

J'autorise Retraite Québec à déduire de ma rente, les primes annuelles d'assurance de l'iA (déduites mensuellement)

Signature : _____	Date : _____
-------------------	--------------

AUTORISATION POUR FINS DE COTISATION À L'AQDER

J'autorise Retraite Québec à déduire de ma rente, la cotisation professionnelle de l'AQDER (association québécoise des directeurs et directrices d'établissement d'enseignement retraités) 11,50 \$ par mois + cotisation locale s'il y a lieu

Signature : _____	Date : _____
-------------------	--------------

L'AQDER vous enverra prochainement une carte de membre

LISTE DES SECTIONS

Choisissez la section selon le lieu de votre centre de services scolaire au travail

ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	LAURENTIDES
BAS-SAINT-LAURENT	LAVAL
CAPITALE-NATIONALE- CHAUDIÈRE-APPALACHES (Québec et les régions éloignées)	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- ESTUAIRE
LANAUDIÈRE	

Décembre 2023