



Devenir membre de l'association du personnel
préretraité et retraité de l'Université de Montréal
(APRESUM)

Formulaire d'adhésion

Identification

Nom	Prénom
No de téléphone	Est-ce un cellulaire ? <input type="checkbox"/>
Adresse	
Ville et Code postal	
Courriel	
Date de la retraite	
No matricule (No imprimé sur votre confirmation de dépôt)	
Titre et unité administrative du dernier poste occupé	

J'autorise l'association à communiquer avec moi par courriel ou par téléphone .

Retenue de la cotisation à la source

Les informations recueillies dans ce formulaire sont indispensables pour que soient retenues mes cotisations. Celles-ci restent confidentielles ne seront communiquées qu'au Régime de retraite de l'Université de Montréal et qu'à la Fiducie Desjardins. **Cotisation mensuelle : 2 \$ / mois**

Je reçois ma rente à titre de personne retraitée.	<input type="checkbox"/>
Je reçois ma rente à titre de conjoint(e) survivant(e).	<input type="checkbox"/>

Numéro d'assurance sociale (Premier et dernier chiffre seulement)

J'autorise l'Université de Montréal et la Fiducie Desjardins à retenir ma cotisation de 2 \$/mois sur ma rente et à la remettre à l'association. Il est entendu que je peux annuler cette autorisation après un cycle d'une année en avisant par écrit l'APRÈS UM.

Signature

Date