



## ADHÉSION À L'AQDER

### MEMBRE-CONJOINT

N.A.S.	DATE DE NAISSANCE
NOM (Employé par Retraite Québec)	PRÉNOM
ADRESSE	VILLE
CODE POSTAL	TÉLÉPHONE
ADRESSE COURRIEL	SECTION (voir verso)

### MEMBRE DÉCÉDÉ

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

Personne à contacter si nécessaire \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### DÉDUCTIONS DES PRIMES D'ASSURANCE

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

Signature : _____ Nom à la naissance	Date : _____
---	--------------

### AUTORISATION POUR FINS DE COTISATION

J'autorise la CARRA à déduire de ma rente de conjoint la cotisation professionnelle de l'Association québécoise des directeurs et directrices d'établissement d'enseignement retraités (5,75 \$ mensuellement).

Signature : _____ Nom à la naissance	Date : _____
---	--------------

## LISTE DES SECTIONS

ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	LAURENTIDES
BAS-SAINT-LAURENT	LAVAL
CAPITALE-NATIONALE-CHAUDIÈRE-APPALACHES	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 2019