

Formulaire de demande d'adhésion Autorisation de retenues à la source



Si vous ne pouvez imprimer ce document, [cliquez ici](#) pour en obtenir un par la poste.

ÉTAPE 1 : Dites-nous qui vous êtes

(VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom du conjoint : _____ Prénom du conjoint : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

N° de téléphone : (____) _____ Courriel : _____

- Je désire devenir membre
- Je suis déjà membre de l'ANRF et souhaite profiter de la retenue des cotisations à la source.
Mon numéro de membre de l'ANRF est le suivant : _____

Source Ma pension relève : (veuillez cocher une case seulement)

- du Régime de pension de la fonction publique.
- du Régime de pension de retraite des Forces canadiennes.
- du Régime de pension de retraite de la Gendarmerie royale du Canada.
- du Régime de pension des juges.

Catégorie (veuillez cocher une case seulement)

- Je reçois cette pension à titre de retraité.
- Je reçois cette pension à titre de survivant.

ÉTAPE 2 : Choisissez un type d'adhésion

A. Si vous êtes présentement un pensionné fédéral, choisissez entre ces deux types :

- Adhésion individuelle (pensionné-e seulement)
Cotisations annuelles* de 34,20 \$ ou
de 2,85 \$ par mois si les cotisations sont retenues à la source (voir ÉTAPE 3)
- Adhésion familiale (pensionné-e et conjoint-e)
Cotisations annuelles* de 44,40 \$ ou
De 3,70 \$ par mois si les cotisations sont retenues à la source (voir ÉTAPE 3)

B. Si vous êtes un futur pensionné fédéral :

- Adhésion de membre associé. Je prévois recevoir ma pension dans _____ an(s)
Cotisations annuelles de 15 \$

*Les cotisations annuelles sont valides pour un an, du 1^{er} janvier au 31 décembre.

ÉTAPE 3 : Choisissez un mode de paiement (A ou B)

A. Retenue des cotisations à la source

- J'aimerais que mes cotisations soient retenues sur ma pension, et j'ai signé à cet effet l'autorisation ci-dessous.

Ce mode de paiement ne s'applique pas aux pensions de survivants de la GRC, aux pensions des juges, aux pensions de survivants des juges, ni aux cotisations des membres associés.

Vous devez remplir la présente partie **uniquement** si vous souhaitez que vos cotisations soient retenues tous les mois directement sur votre pension. Les déductions à la source pour les membres qui ont déjà payé leurs cotisations commenceront au début de la prochaine année d'adhésion. Les membres qui ont déjà autorisé la retenue à la source n'ont pas à le faire tous les ans.

Autorisation visant la retenue des cotisations à la source

J'autorise Travaux publics et Services gouvernementaux Canada à retenir sur ma pension mes cotisations à l'ANRF, et à remettre ces cotisations à l'ANRF. Il est entendu que je peux annuler cette autorisation à n'importe quel moment, en avisant l'ANRF de ma décision.

Numéro de pension : _____
(Numéro imprimé sur votre relevé) (Source de pension indiquée au verso)

Nom : _____
(En lettres moulées, exactement tel qu'il figure sur le relevé de pension)

Signature : _____ Date : _____

Vous n'êtes pas tenu de fournir les renseignements sur la pension qui sont demandés dans cet encadré. Vous pouvez, sans préjudice, refuser de les donner. L'information recueillie est cependant nécessaire pour que soient retenues sur votre pension vos cotisations à l'ANRF.

Cette information sera divulguée exclusivement à Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.

B. Paiement par chèque

- Je joins à ma demande un chèque à l'ordre de l'ANRF pour la cotisation annuelle choisie au verso : 34,20 \$ (Individuelle) 44,40 \$ (Familiale) 15 \$ (Membre associé)

ÉTAPE 4 : Faites-nous parvenir votre demande

Veillez envoyer ce formulaire rempli à l'adresse suivante (sans oublier d'y joindre un chèque si vous n'autorisez pas la retenue des cotisations à la source) :

Bureau national de l'ANRF
1052, boul. Saint-Laurent, Ottawa (Ontario) K1K 3B4