Numéro de membre _____

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION 2020-2021

Nom : _____ No de membre : _____ titre d'emploi : _____

Nom de l'établissement :

_____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Adresse (résidence) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir mon courrier électronique au travail : ☐ résidence : ☐

Catégorie	Cotisation (taxes incluses)	Ouverture de dossier	Frais de pénalité	Total
Réintégration entre le 1er mars et le 30 avril 2020				
Régulier et affilié	235.70 $	0	0	235.70 $
Retraité	111.53 $			111.53 $
Réintégration à partir du 1er mai 2020				
Régulier et affilié	235.70 $	0	51.25 $	286.95 $
Retraité	111.53 $		24.25 $	135.78 $

_____ Je joins un chèque ou mandat postal payable à l'AGISQ au montant de _____ pour l'année 2020-2021[i] incluant le paiement complet de ma cotisation (et les frais de pénalité à partir du 1er mai s'il y a lieu).

_____ Je choisis le paiement en deux versements et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires.

_____ Je choisis le paiement en ligne avec Desjardins (AccèsD) ou BMO (en versements ou en totalité) et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires. **Ce service est gratuit.**

_____ Je choisis le paiement par carte de crédit _____ (en versements ou en totalité) et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires. **À noter que des frais d'administration de 5 $ s'appliquent à chaque transaction**.

Je suis retraité de ma profession _____
Je suis orienté dans un tout autre domaine _____
Autres commentaires : _____

_____

_____

_____

_____

DATE: _____ SIGNATURE: _____

Adresse de retour : AGISQ, 5104, boulevard Bourque, bureau 104, Sherbrooke (Québec) J1N 2K7 – 819 823-6670 – cdrouin@agisq.ca

i La cotisation annuelle est valide du 1er mars de l'année en cours jusqu'au 28 février de l'année suivante pour les membres réguliers, affiliés et retraités.

Révision mars 2020