

Formulaire 2017 de membre d'ERO/RTO

**FORMULAIRE D'ADHÉSION
 DE MEMBRE SEULEMENT**

Voir formulaire séparé pour
 l'assurance.

Prénom (tel qu'indiqué sur votre carte Santé provinciale) :		Autre prénom :	
Nom de famille (tel qu'indiqué sur votre carte Santé provinciale) :			
Adresse – rue/Case postale/ R.R. :			App. :
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone à domicile :		Cellulaire :	
Courriel :			
Date de naissance : JJ MM AAAA	Numéro d'assurance sociale :		
Twitter :	Facebook :		
Date de retraite exacte ou prévue : JJ MM AAAA			
Quand voulez-vous devenir membre? <input type="checkbox"/> Immédiatement <input type="checkbox"/> Date préférée : JJ MM AAAA			

Sexe

- Féminin
 Masculin
 Transgenre
 Préfère ne pas répondre
 Autre

Statut marital

- Marié(e)/ En partenariat
 Célibataire
 Séparé(e)
 Divorcé(e)

**Veillez indiquer à quel groupe(s)
 ethnique(s) vous appartenez**

- Arabe
 Asiatique de l'Ouest (Iranien, Afghan, etc.)
 Asiatique du Sud (Indiens d'Asie, Sri Lankais, etc.)
 Asiatique du Sud-Est (Vietnamien, Cambodgien, etc.)
 Autochtone (Indien d'Amérique du Nord, Métis, Inuit, etc.)
 Caucasien
 Chinois
 Coréen
 Japonais
 Noir
 Philippin
 Sud-américain
 Autre (veuillez préciser)
- Préfère ne pas répondre
 Ne sait pas

Êtes-vous (faire un choix) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite d'une école publique et touchant une rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (RREO). | <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) retraité(e) d'une école privée non désignée en vertu du RREO. |
| <input type="checkbox"/> Un(e) directeur(trice) adjoint(e), un(e) directeur(trice), un(e) surintendant(e) ou un(e) directeur(trice) de l'éducation à la retraite d'une école publique et touchant une rente du RREO. | <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite qui touche une rente établie hors de l'Ontario. |
| <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite d'une école des Premières Nations en Ontario, possédant une certification d'enseignant(e) d'une université ou d'un collège canadien accrédité, ou une certification de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario. | <input type="checkbox"/> Un(e) conjoint(e) d'un membre décédé d'ERO/RTO. |
| <input type="checkbox"/> Un(e) employé(e) retraité(e) du personnel de soutien d'une école, d'un conseil scolaire, ou d'un collège/d'une université. | <input type="checkbox"/> Un(e) éducateur(trice) à la retraite qui était à l'emploi et qui touche une rente d'un service public au Canada. |
| <input type="checkbox"/> Un(e) professionnel(le) retraité(e) de l'éducation de la petite enfance. | <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite qui touche une rente du RREO et votre conjoint(e) est membre titulaire d'ERO/RTO. |
| <input type="checkbox"/> Un membre retraité de la faculté d'un collège ou d'une université. | <input type="checkbox"/> Un(e) conjoint(e) divorcé(e) d'un membre d'ERO/RTO. |
| <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite d'une école privée et touchant une rente du RREO. | <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite ayant touché la valeur actualisée de sa rente et comptant au moins 15 années de service décompté. |
| | <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e) à la retraite qui a différé sa rente du RREO. |
| | <input type="checkbox"/> Une personne occupant présentement un emploi en éducation et non retraitée avant un an. |
| | <input type="checkbox"/> Un(e) conjoint(e) d'un membre d'ERO/RTO. |

Mon conjoint(e)/partenaire est membre d'ERO/RTO

- OUI NON

Si OUI, veuillez fournir le numéro de membre

Si OUI, préférez-vous recevoir un seul envoi pour le ménage?

- OUI NON

Je préférerais recevoir les publications d'ERO/RTO en :

- ANGLAIS FRANÇAIS

Je préfère recevoir le magazine provincial *Renaissance* de la façon suivante (Cocher un seul choix):

- EN FORMAT ÉLECTRONIQUE **OU** PAR LA POSTE

Avant ma retraite, j'étais membre de :

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADFO | <input type="checkbox"/> CPCO | <input type="checkbox"/> OPC |
| <input type="checkbox"/> AECEO | <input type="checkbox"/> CUPE | <input type="checkbox"/> OPSEU |
| <input type="checkbox"/> AEFO | <input type="checkbox"/> ETFO | <input type="checkbox"/> OPSOA |
| <input type="checkbox"/> CAAT | <input type="checkbox"/> OCSOA | <input type="checkbox"/> OSSTF |
| <input type="checkbox"/> CAUT | <input type="checkbox"/> OECTA | |

AUTRE (Veuillez préciser)

Veuillez indiquer comment vous avez entendu parler d'ERO/RTO (cocher toutes les réponses qui s'appliquent) :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> J'ai assisté à un atelier de planification de la retraite d'ERO/RTO | <input type="checkbox"/> ECE Link | <input type="checkbox"/> Revue Connexion Direction |
| <input type="checkbox"/> Par un collègue à la retraite | <input type="checkbox"/> Education Today | <input type="checkbox"/> Twitter |
| <input type="checkbox"/> Lors d'un Congrès (à préciser) | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Affaires universitaires |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Gestion universitaire |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Leaders & Learners | <input type="checkbox"/> Voice |
| <input type="checkbox"/> Par le magazine Renaissance d'ERO/RTO | <input type="checkbox"/> Publicité en ligne | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |
| <input type="checkbox"/> Par mon association/filiale | <input type="checkbox"/> Plant Manager | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Par mon conseil scolaire | <input type="checkbox"/> Principal Connections | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Par OMERS ou le RREO | <input type="checkbox"/> Pour parler profession | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Register | <input type="checkbox"/> |

Veuillez cocher UN SEUL des districts suivants d'ERO/RTO, auquel vous désirez appartenir : À NOTER : LES LIMITES DES DISTRICTS D'ERO/RTO SONT ÉTABLIES EN FONCTION DES RÉGIONS GÉOGRAPHIQUES ET NON DES DISTRICTS DES CONSEILS SCOLAIRES.

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Algoma | <input type="checkbox"/> Hamilton-Wentworth & Haldimand | <input type="checkbox"/> Northumberland | <input type="checkbox"/> Thunder Bay |
| <input type="checkbox"/> Alliston, South Simcoe | <input type="checkbox"/> Hastings & Prince Edward | <input type="checkbox"/> Orillia, North Simcoe | Toronto |
| <input type="checkbox"/> Atikokan | <input type="checkbox"/> Huron, Perth | <input type="checkbox"/> Ottawa – Carleton | <input type="checkbox"/> City of Toronto |
| <input type="checkbox"/> Barrie, Central Simcoe | <input type="checkbox"/> Kawartha Lakes | <input type="checkbox"/> Oxford | <input type="checkbox"/> Etobicoke and York |
| <input type="checkbox"/> Brant | <input type="checkbox"/> Kenora | <input type="checkbox"/> Parry Sound – East | <input type="checkbox"/> North York |
| <input type="checkbox"/> Chatham – Kent | <input type="checkbox"/> Lambton | <input type="checkbox"/> Parry Sound – West | <input type="checkbox"/> Scarborough & East York |
| <input type="checkbox"/> Cochrane & Temiskaming | <input type="checkbox"/> Lanark | <input type="checkbox"/> Peel Region | <input type="checkbox"/> York Region |
| <input type="checkbox"/> Collingwood, West Simcoe | <input type="checkbox"/> Leeds and Grenville | <input type="checkbox"/> Peterborough | <input type="checkbox"/> Waterloo |
| <input type="checkbox"/> Dryden | <input type="checkbox"/> London, Middlesex | <input type="checkbox"/> Prescott – Russell | <input type="checkbox"/> Wellington |
| <input type="checkbox"/> Dufferin County | <input type="checkbox"/> Manitoulin/North Shore | <input type="checkbox"/> Prescott – Russell (Estario) (Francophone) | <input type="checkbox"/> Windsor Essex |
| <input type="checkbox"/> Durham Region | <input type="checkbox"/> Muskoka | <input type="checkbox"/> Rainy River | British Columbia |
| <input type="checkbox"/> Elgin | <input type="checkbox"/> Niagara | <input type="checkbox"/> Red Lake | <input type="checkbox"/> Interior |
| <input type="checkbox"/> Frontenac, Lennox & Addington | <input type="checkbox"/> Nipissing | <input type="checkbox"/> Renfrew – North | <input type="checkbox"/> Lower Mainland/Sunshine Coast |
| <input type="checkbox"/> Grey & Bruce County | <input type="checkbox"/> Nipissing – Région du ciel bleu (Francophone) | <input type="checkbox"/> Renfrew – South | <input type="checkbox"/> Mid/Upper Island area |
| <input type="checkbox"/> Haliburton | <input type="checkbox"/> Norfolk | <input type="checkbox"/> Stormont, Dundas, Glengarry | <input type="checkbox"/> Victoria |
| <input type="checkbox"/> Halton | | <input type="checkbox"/> Sudbury | <input type="checkbox"/> Aucune affiliation |

Programme d'assurance collective

J'ai soumis un formulaire de demande séparé aux régimes d'assurance collective d'ERO/RTO :

- Inclus En ligne – Date de la demande

JJ	MM	AAAA		

Je ne demande pas d'assurance pour le moment.

1. Par la présente, je fais une demande d'adhésion à ERO/RTO.
2. Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de l'information personnelle requise pour l'administration de mon adhésion à ERO/RTO.
3. Par la présente, je confirme avoir rempli le présent formulaire et que toute l'information fournie est véridique et exacte, de sorte qu'ERO/RTO peut s'y fier sans autre vérification.
4. J'autorise le RREO à déduire mes frais d'adhésion annuels de membre de ma rente à chaque mois de janvier à partir de la deuxième année complète et à verser ces frais à ERO/RTO. Ceci ne s'applique qu'aux personnes touchant une rente du RREO.
5. Je consens expressément à recevoir des messages de communication d'ERO/RTO par voie électronique, à compter de la date d'acceptation de ma demande d'adhésion à ERO/RTO.

Signature :

Date : | JJ | MM | AAAA |

Vous devez remplir cette page pour que nous puissions traiter votre demande d'adhésion à ERO/RTO.

**NE PAS REMPLIR
RÉSERVÉ AU BUREAU**

/ /

Renseignements au sujet du paiement

NOM DU DEMANDEUR

- Vous devez verser vos frais d'adhésion pour la première année à ERO/RTO par carte de crédit.
- Nous devons recevoir votre paiement initial basé sur votre date d'adhésion (veuillez vous référer au tableau des frais d'adhésion ci-dessous) avant de traiter votre demande.
- Si vous faites votre demande en tant que membre ayant présentement un emploi, veuillez contacter ERO/RTO au 1-800-361-9888, 416-962-9463 ou à membership@rto-ero.org.

Les frais d'adhésion sont établis en fonction du mois correspondant à votre adhésion. Veuillez cocher la case appropriée ci-dessous.

Membre à partir de	Frais	Membre à partir de	Frais	Membre à partir de	Frais
<input type="checkbox"/> JANVIER	56 \$	<input type="checkbox"/> MAI	40 \$	<input type="checkbox"/> SEPTEMBRE	24 \$
<input type="checkbox"/> FÉVRIER	52 \$	<input type="checkbox"/> JUIN.....	36 \$	<input type="checkbox"/> OCTOBRE.....	20 \$
<input type="checkbox"/> MARS	48 \$	<input type="checkbox"/> JUILLET	32 \$	<input type="checkbox"/> NOVEMBRE.....	16 \$
<input type="checkbox"/> AVRIL	44 \$	<input type="checkbox"/> AOÛT	28 \$	<input type="checkbox"/> DÉCEMBRE.....	12 \$

Informations sur la carte de crédit

VISA MasterCard

Nom sur la carte :

Numéro de la carte :

Date d'expiration :

MM

AAAA

Code de sécurité :

LE CODE DE SÉCURITÉ DE LA CARTE SE TROUVE GÉNÉRALEMENT À L'ENDOS DE LA CARTE DE CRÉDIT, ET SOUVENT PRÉSENTÉ COMME ÉTANT 3 CHIFFRES À LA DROITE DE LA LIGNE DE SIGNATURE.

Signature :

Date :

JJ

MM

AAAA

Une enveloppe préaffranchie et préadressée est incluse pour faciliter l'envoi de vos formulaires de demande.

VOUS TROUVEREZ UNE FOIRE AUX QUESTIONS À LA PAGE SUIVANTE

Foire aux questions - adhésion à ERO/RTO

Q Quelle différence y a-t-il entre ma cotisation de membre la première année et la deuxième année?

- R**
- Les frais d'adhésion retenus lorsqu'une personne se joint à ERO/RTO comme nouveau membre, et que son admissibilité est confirmée, **ne sont pas remboursables**. Le montant dépend du mois d'adhésion (**voir le tableau des frais d'adhésion à la page précédente**).
 - La cotisation de membre annuelle est exigée à compter de la première année civile suivant votre adhésion à ERO/RTO. Les membres qui touchent une rente du RREO doivent verser 1,25 \$ par tranche de 1 000 \$ de rente brute. Vous trouverez ci-dessous des renseignements pour toutes les autres catégories de membres.

Q Combien en coûte-t-il pour être membre d'ERO/RTO?

- R**
- **Membres qui touchent une rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (RREO) ou une rente de survivant** – Votre cotisation de membre pour l'an prochain sera déduite directement de votre rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario en janvier. Le taux actuel est 1,25 \$ par tranche de 1 000 \$ de rente annuelle brute; par exemple, si votre rente annuelle brute s'élève à 25 000 \$, vos frais d'adhésion annuels à ERO/RTO sont $1,25 \$ \times 25 = 31,25 \$$.
 - **Membres qui occupent encore un emploi en éducation** – On vous facturera votre cotisation pour l'an prochain. Le montant actuel s'élève à 32 \$ pour l'année.
 - **Tous les autres** – ERO/RTO vous facturera pour votre cotisation pour l'an prochain. Le montant est basé sur la moyenne des cotisations des membres qui reçoivent leur rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario. Le montant actuel s'élève à 56 \$ pour l'année.

Q Comment dois-je payer ma cotisation de membre?

- R**
- Si vous êtes un membre ou un(e) conjoint(e) survivant(e) touchant une rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario, votre cotisation annuelle complète sera déduite en janvier directement de votre rente.
 - ERO/RTO facturera tous les autres membres.

Q Dois-je être membre d'ERO/RTO pour pouvoir profiter des régimes d'assurance collective d'ERO/RTO?

- R**
- Oui. Vous devez être membre en règle d'ERO/RTO pour pouvoir profiter des régimes d'assurance collective d'ERO/RTO.

Q Quand dois-je faire ma demande?

- R**
- Au moins de 4 à 6 semaines avant la date à laquelle commence votre adhésion.



À votre service...pour le soin de votre avenir.

THE RETIRED TEACHERS OF ONTARIO

LES ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS
RETRAITÉS DE L'ONTARIO

Here for you now ... Here for your future.

300 – 18 chemin Spadina, Toronto ON M5R 2S7
416-962-9463 (région de Toronto) | Sans frais 1-800-361-9888

Télécopieur 416-962-1061

www.rto-ero.org | info@rto-ero.org

Twitter: @rto_ero

Facebook: www.facebook.com/rto.ero