

Renouvellement d'adhésion SCRG

Veillez imprimer et remplir ce formulaire lorsque vous postez un chèque pour renouveler votre adhésion. Bien que nous ayons probablement déjà une partie de cette information dans nos dossiers, il serait utile de nous la redonner pour que nous puissions corriger toutes erreurs ou omissions.

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province/État: _____ Code postal/ZIP code: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Autre téléphone: _____

Adresse courriel: _____ Langue préférée : Français / anglais

Année de la retraite: _____ Dernière unité Sears où vous avez travaillé _____

Je reçois une pension du programme de retraite enregistré de Sears Canada. Oui / Non

Permettez aux autres membres de SCRG de me contacter: Oui / Non

Avez-vous un conjoint/conjointe qui peut profiter d'une adhésion gratuite à SCRG? Cela permettra une communication ininterrompue sur la pension et les avantages sociaux en cas de maladie ou de décès de l'adhérent.

Nom du conjoint: _____

Adresse du conjoint: _____
(Si différente de celle ci-dessus)

Ville: _____ Province/État: _____ Code postal/ZIP code: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Autre téléphone: _____

Adresse courriel: _____ Langue préférée : Français / anglais

Veillez en sélectionner un

Cotisation annuelle _____ 25,00 \$

Cotisation de 3 ans _____ 65,00 \$

Cotisation à vie _____ 300,00 \$

J'aimerais également faire un don de _____ \$

Mon chèque est inclus au montant de _____ \$

Veillez poster ce formulaire avec un chèque ou mandat poste à :

SCRG
P.O. Box 38602
3299 Bayview Avenue
North York, Ontario
M2K 2Y5

Merci de renouveler votre adhésion à SCRG