

FORMULAIRE D'ADHÉSION DE MEMBRE SEULEMENT

Formulaire 2015 de membre titulaire ou associé ERO/RTO

SEXE H F STATUT CIVIL Marié(e) Conjoint(e) de fait Célibataire Veuf (veuve) Divorcé(e)

NOM DE FAMILLE PRÉNOM

ADRESSE – RUE/CASE POSTALE/ R.R. APP./UNITÉ N°

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE CELLULAIRE COURRIEL

DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE DATE DE RETRAITE JOUR MOIS ANNÉE DATE DU DÉBUT DE LA RENTE (SI APPLICABLE) JOUR MOIS ANNÉE

Vous deviendrez membre immédiatement, à moins que vous ayez indiqué votre choix de date d'adhésion :

DATE D'ADHÉSION DE VOTRE CHOIX JOUR MOIS ANNÉE

Veillez indiquer votre statut en cochant la case appropriée :

MEMBRE TITULAIRE

- Toute enseignante ou tout enseignant/directrice adjointe ou directeur adjoint/directrice ou directeur/surintendante ou surintendant à la retraite recevant une rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (RREO)
- Une enseignante ou un enseignant retraité ayant **au moins 15 années** de service décompté qui a opté pour le transfert de la valeur actualisée** du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario, à la suite des règles en place au RREO lors de l'actualisation – veuillez indiquer le nombre d'années de service décompté
- Toute enseignante ou tout enseignant à la retraite d'une école des Premières Nations en Ontario, possédant une certification d'enseignante ou d'enseignant d'une université ou d'un collège canadien accrédité, ou une certification de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario

OU

MEMBRE ASSOCIÉ

- Toute enseignante ou tout enseignant à la retraite qui touche une rente du RREO, et dont la conjointe ou le conjoint est un membre titulaire d'ERO/RTO
- Toute enseignante ou tout enseignant à la retraite qui a choisi une rente différée du RREO
- Toute enseignante ou tout enseignant à la retraite qui a choisi de toucher la valeur actualisée** de ses cotisations au RREO (**moins de 15 années** de service décompté)
- Toute personne qui est la conjointe ou le conjoint survivant d'un **membre titulaire ou associé** et qui n'est pas admissible à une rente d'enseignante ou d'enseignant

DATE DU DÉCÈS (OBLIGATOIRE) JOUR MOIS ANNÉE N° D'ASSURANCE SOCIALE DU MEMBRE (OBLIGATOIRE)
- Toute éducatrice ou tout éducateur à la retraite qui touche une pension de la fonction publique de l'Ontario ou l'équivalent dans un territoire ou une province du Canada autre que l'Ontario
- Toute éducatrice ou tout éducateur à la retraite qui touche une rente auprès d'une université ou d'un collège du Canada
- Toute enseignante ou tout enseignant à la retraite qui touche une rente en vertu d'une caisse de retraite du personnel enseignant établie hors de l'Ontario
- Toute enseignante ou enseignant agréé retraité d'une école privée non désignée de l'Ontario, et autorisée par le ministère de l'Éducation de l'Ontario
- Une conjointe **divorcée** ou un conjoint **divorcé** d'un membre titulaire ou associé et qui n'est pas une éducatrice ou un éducateur
- Toute éducatrice ou tout éducateur à la retraite, ou toute employée ou tout employé non enseignant d'un conseil scolaire ou d'un organisme d'éducation canadien

Titre de l'emploi :
- La conjointe ou le conjoint d'un membre, lorsque le premier (c'est-à-dire la conjointe ou le conjoint) ne touche pas une rente d'éducatrice ou d'éducateur ni de survivante ou de survivant
- Toute personne ayant présentement un emploi en éducation, qui n'est pas à la retraite et qui est admissible lors de la retraite à devenir Membre titulaire ou Membre associé

DATE PRÉVUE DE RETRAITE (OBLIGATOIRE) JOUR MOIS ANNÉE

Ceci s'applique à toute personne qui est encore sur le marché du travail, qui désire faire partie d'ERO/RTO avant sa retraite et qui sera éligible à joindre ERO/RTO lorsqu'elle prendra sa retraite.

** Valeur actualisée : transfert d'une somme forfaitaire de votre rente du RREO à un CRIF, à une rente viagère ou à une autre rente.

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 la documentation d'ERO/RTO en : ANGLAIS FRANÇAIS

Je préfère recevoir le magazine provincial *Renaissance* et le bulletin d'information *Liaison* d'ERO/RTO de la façon suivante (Cocher un seul choix) : EN FORMAT ÉLECTRONIQUE OU PAR LA POSTE

Avant ma retraite, j'étais membre de :

ADFO AEFO ACPPU CPCO SCFP FEEO OCSOA OECTA OPC SEFPO OPSOA
 FEESO 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"/> <i>Academic Matters</i>	<input type="checkbox"/> <i>Principal Connections</i>	<input type="checkbox"/> <i>Voice</i>
<input type="checkbox"/> par un collègue à la retraite	<input type="checkbox"/> <i>Agenda</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pour parler profession</i>	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
<input type="checkbox"/> par mon association/affiliée	<input type="checkbox"/> <i>Education Today</i>	<input type="checkbox"/> <i>Register</i>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> par mon conseil scolaire	<input type="checkbox"/> <i>Forum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Connexion Direction</i>	
<input type="checkbox"/> par OMERS ou le RREO	<input type="checkbox"/> <i>répertoire KI-ES-KI</i>	<input type="checkbox"/> <i>The Advocate</i>	
<input type="checkbox"/> par le magazine <i>Renaissance</i> d'ERO/RTO	<input type="checkbox"/> publicité en ligne	<input type="checkbox"/> <i>Affaires universitaires</i>	

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.

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Rainy River
<input type="checkbox"/> Atikokan | 15. <input type="checkbox"/> Halton | 24. <input type="checkbox"/> Scarborough and East York
(voir aussi 16, 22, 23) | 40. <input type="checkbox"/> Brant |
| 2. <input type="checkbox"/> Thunder Bay | 16. <input type="checkbox"/> City of Toronto
(voir aussi 22, 23, 24) | 25. <input type="checkbox"/> Stormont, Dundas, Glengarry | 41. <input type="checkbox"/> Elgin |
| 3. <input type="checkbox"/> Algoma | 17. Simcoe
<input type="checkbox"/> Barrie, Central Simcoe
<input type="checkbox"/> Orillia, North Simcoe
<input type="checkbox"/> Alliston, South Simcoe
<input type="checkbox"/> Collingwood, West Simcoe | 26. <input type="checkbox"/> Kenora | 42. Mainland British Columbia
(voir aussi 47)
<input type="checkbox"/> BC Mainland/Sunshine Coast
<input type="checkbox"/> BC Interior |
| 4. <input type="checkbox"/> Sudbury/Manitoulin
<input type="checkbox"/> Manitoulin/North Shore | 18. <input type="checkbox"/> Haliburton, Kawartha Lakes | 27. <input type="checkbox"/> Ottawa-Carleton | 43. <input type="checkbox"/> Nipissing
(voir aussi 44) |
| 5. <input type="checkbox"/> Cochrane, Temiskaming | 19. <input type="checkbox"/> Hastings and Prince Edward | 28. <input type="checkbox"/> Region of Durham | 44. <input type="checkbox"/> Région du ciel bleu
(district francophone du District 43 Nipissing) |
| 6. Parry Sound
<input type="checkbox"/> Parry Sound East
<input type="checkbox"/> Parry Sound West | 20. <input type="checkbox"/> Frontenac, Lennox & Addington | 29. <input type="checkbox"/> Lanark | 45. <input type="checkbox"/> EstaRiO (district francophone du District 32 Prescott-Russell) |
| 7. <input type="checkbox"/> Windsor-Essex | 21. Renfrew
<input type="checkbox"/> Renfrew – North
<input type="checkbox"/> Renfrew – South | 30. <input type="checkbox"/> Northumberland | 46. <input type="checkbox"/> Muskoka |
| 8. <input type="checkbox"/> London, Middlesex | 22. <input type="checkbox"/> Etobicoke and York
(voir aussi 16, 23, 24) | 31. <input type="checkbox"/> Wellington | 47. Vancouver Island
(voir aussi 42)
<input type="checkbox"/> Victoria
<input type="checkbox"/> Mid/Upper Island |
| 9. <input type="checkbox"/> Huron, Perth | 23. <input type="checkbox"/> North York
(voir aussi 16, 22, 24) | 32. <input type="checkbox"/> Prescott-Russell
(voir aussi 45) | 48. <input type="checkbox"/> Leeds and Grenville |
| 10. Grey and Bruce, Dufferin
<input type="checkbox"/> Grey and Bruce
<input type="checkbox"/> Dufferin | | 33. <input type="checkbox"/> Chatham-Kent | <input type="checkbox"/> Je ne veux pas appartenir à un district. |
| 11. <input type="checkbox"/> Waterloo | | 34. <input type="checkbox"/> York Region | |
| 12. <input type="checkbox"/> Norfolk | | 35. <input type="checkbox"/> Dryden
<input type="checkbox"/> Red Lake | |
| 13. <input type="checkbox"/> Hamilton-Wentworth, Haldimand | | 36. <input type="checkbox"/> Peterborough | |
| 14. <input type="checkbox"/> Niagara | | 37. <input type="checkbox"/> Oxford | |
| | | 38. <input type="checkbox"/> Lambton | |
| | | 39. <input type="checkbox"/> Peel | |

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 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 à chaque mois de janvier à partir de la deuxième année et de verser ces frais à ERO/RTO. Ceci ne s'applique qu'aux personnes qui désirent être membres titulaires.

DATE DE SIGNATURE
JOUR MOIS ANNÉE

SIGNATURE

Veuillez remplir les pages 1 à 3 de ce formulaire >>>>>



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.

NE PAS REMPLIR
RÉSERVÉ AU BUREAU

/ /

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

Renseignements au sujet du paiement

Vous devez verser vos frais d'adhésion pour la première année à ERO/RTO par carte de crédit ou par chèque. Nous devons recevoir votre paiement initial basé sur votre date d'adhésion (veuillez vous référer au tableau ci-dessous) avant de traiter votre demande.

Si vous faites votre demande en tant que conjoint survivant ou conjointe survivante ou en tant que membre ayant présentement un emploi, veuillez contacter ERO/RTO au 1-800-361-9888 ou à membership@rto-ero.org parce que le tableau ci-dessous **NE S'APPLIQUE PAS** à vous.

Vous ne devez payer que le montant du mois de votre adhésion. Frais pour la première année (veuillez cocher la case appropriée ci-dessous) :

Membre à partir de	Frais pour 2015	Membre à partir de	Frais pour 2015	Membre à partir de	Frais pour 2015
<input type="checkbox"/> JANVIER.....	55 \$	<input type="checkbox"/> MAI	39 \$	<input type="checkbox"/> SEPTEMBRE.....	23 \$
<input type="checkbox"/> FÉVRIER.....	51 \$	<input type="checkbox"/> JUIN	35 \$	<input type="checkbox"/> OCTOBRE	19 \$
<input type="checkbox"/> MARS.....	47 \$	<input type="checkbox"/> JUILLET.....	31 \$	<input type="checkbox"/> NOVEMBRE	15 \$
<input type="checkbox"/> AVRIL.....	43 \$	<input type="checkbox"/> AOÛT.....	27 \$	<input type="checkbox"/> DÉCEMBRE	11 \$

NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

MODE DE PAIEMENT

- Carte de crédit
 VISA MasterCard American Express

NOM SUR LA CARTE

NUMÉRO DE LA CARTE

DATE D'EXPIRATION
MOIS ANNÉE

CODE DE SÉCURITÉ

SIGNATURE

DATE
JOUR MOIS ANNÉE

OU

- CHÈQUE INCLUS

- J'ai également inclus ma proposition d'assurance séparée pour les garanties d'assurance collective d'ERO/RTO.

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

Vous trouverez des explications additionnelles à la page suivante

Ma cotisation de membre la deuxième année

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

- 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 1 000 \$ de rente brute. Vous trouverez ci-dessous des renseignements pour toutes les autres catégories de membres.

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

Membres titulaires

- **Membres qui touchent une rente du Régime de retraite des enseignantes et enseignants de l'Ontario (RREO/OTPP)** – La cotisation de membre pour l'an prochain sera déduite directement de votre rente du Régime de retraite des enseignantes et enseignants de l'Ontario en janvier. Le taux de 2015 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 $1,25 \$ \times 25 = 31,25 \$$.
- **Tous les autres** – ERO/RTO vous fera parvenir une facture pour votre cotisation de membre l'an prochain. Celle-ci sera basée sur la moyenne de la cotisation des membres titulaires qui reçoivent leur rente du RREO. En 2015, cette somme s'élève à 55 \$.

Membres associés

- **Conjoint survivant ou conjointe survivante** – Votre cotisation à partir de l'an prochain sera déduite directement de la prestation de survivant que vous recevez du Régime de retraite des enseignantes et enseignants de l'Ontario. Le taux de 2015 est 1,25 \$ par tranche de 1 000 \$ de prestation annuelle brute – par exemple, si votre prestation annuelle brute s'élève à 25 000 \$, votre cotisation annuelle à ERO/RTO s'élève à $1,25 \$ \times 25 = 31,25 \$$.
- **Membres associés qui occupent encore un emploi en éducation** – On vous facturera votre cotisation l'an prochain. Celle-ci s'élève à 32 \$ en 2015.
- **Tous les autres membres associés** – ERO/RTO vous facturera pour votre cotisation l'an prochain. Le montant est basé sur la moyenne des cotisations des membres titulaires qui reçoivent leur rente du Régime de retraite des enseignantes et enseignants de l'Ontario. En 2015, cette somme s'élève à 55 \$.

Comment dois-je payer ma cotisation de membre?

- Si vous êtes un membre titulaire ou un conjoint survivant/conjointe survivante avec rente, votre cotisation annuelle sera déduite en janvier directement de votre rente du Régime de retraite des enseignantes et enseignants de l'Ontario.
- ERO/RTO facturera tous les autres membres.

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

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



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.

18, chemin Spadina, bureau 300, Toronto ON M5R 2S7

416.962.9463 1.800.361.9888 • télécopieur 416.962.1061 • www.rto-ero.org • info@rto-ero.org