



# ERO/RTO FORMULAIRE DE MEMBRE

**Ce formulaire est réservé aux demandes d'adhésion de membre seulement.  
Pour les assurances, voir le formulaire séparé.**

L'astérisque (\*) indique un champ **obligatoire**.

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. : *		
Ville : *	Province : *	Code postal : *
Téléphone à domicile :	Cellulaire :	
Courriel :		
Date de naissance : *	Numéro d'assurance sociale (requis pour la déduction du RREO) :	
JJ   MM   AAAA		
Twitter :	Facebook :	
Date de retraite exacte ou prévue ( <b>requis</b> ) : *		
JJ   MM   AAAA		

**Veillez sélectionner la catégorie qui reflète le mieux votre statut à la date à laquelle vous deviendrez membre (un seul choix) : \***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Une personne qui reçoit actuellement une rente d'un régime de retraite des enseignants au Canada, ou qui la recevra au cours des 12 prochains mois.  | <input type="checkbox"/> Un(e) retraité(e) ayant opté pour la valeur actualisée de sa rente ou pour une rente différée du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (REEO). |
| <input type="checkbox"/> Une personne occupant actuellement un emploi en éducation et qui ne prendra pas sa retraite avant 12 mois.   | <input type="checkbox"/> Un(e) retraité(e) d'un organisme en éducation au Canada, incluant le jardin d'enfance, les conseils scolaires, le postsecondaire ainsi que la fonction publique.             |
| <input type="checkbox"/> Un(e) retraité(e) d'une école des Premières Nations en Ontario, possédant des certifications d'enseignement 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) survivant(e) d'un membre d'ERO/RTO, ou une personne à charge du membre sans conjoint(e) survivant(e).  |
| <input type="checkbox"/> Un(e) enseignant(e)/un(e) administrateur/trice retraité(e) d'une école privée ne recevant pas de rente.  | <input type="checkbox"/> Un(e) conjoint(e) d'un membre, incluant un(e) conjoint(e) séparé(e)/divorcé(e).  |

**Information sur la rente (cocher tous les choix qui s'appliquent) : \***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je reçois ma rente du RREO.                             | <input type="checkbox"/> J'ai différé ma rente du RREO.   |
| <input type="checkbox"/> Je reçois ma rente de conjoint(e) survivant(e) du RREO. | <input type="checkbox"/> J'ai actualisé la valeur de ma rente du RREO pour un CRIF, une rente viagère à vie ou autre rente. |

**Mon (ma) conjoint(e)/partenaire est membre d'ERO/RTO**  OUI  NON **Je préfère recevoir les publications en :**  ANGLAIS  FRANÇAIS

**Si OUI**, veuillez fournir le numéro de membre

**Je préfère recevoir le magazine provincial Renaissance :**

**Si OUI**, préférez-vous recevoir un seul envoi pour le ménage?  OUI  NON  EN FORMAT ÉLECTRONIQUE  **OU**  PAR LA POSTE

**Veillez 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"/> Par le magazine Renaissance d'ERO/RTO | <input type="checkbox"/> Education Today    | <input type="checkbox"/> Principal Connections     | <input type="checkbox"/> University Manager |
| <input type="checkbox"/> Par un collègue retraité  | <input type="checkbox"/> Par mon association/filiale           | <input type="checkbox"/> Facebook           | <input type="checkbox"/> Pour parler profession    | <input type="checkbox"/> Voix               |
| <input type="checkbox"/> Un congrès (à préciser)   | <input type="checkbox"/> Par mon employeur                     | <input type="checkbox"/> Google             | <input type="checkbox"/> Register                  | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |
| <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> Par OMERS ou le RREO                  | <input type="checkbox"/> Leaders & Learners | <input type="checkbox"/> Revue Connexion Direction | <input type="text"/>                        |
|  | <input type="checkbox"/> ECE Link                              | <input type="checkbox"/> Publicité en ligne | <input type="checkbox"/> Twitter                   |   |
|  |  | <input type="checkbox"/> Plant Manager      | <input type="checkbox"/> Affaires universitaires   |   |

VEUILLEZ REMPLIR LES PAGES 1 À 2 DE CE FORMULAIRE

**Veillez 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"/> Hastings & Prince Edward | <input type="checkbox"/> Peterborough                | <input type="checkbox"/> Thunder Bay                              |
| <input type="checkbox"/> Brant                          | <input type="checkbox"/> Huron, Perth             | <input type="checkbox"/> Prescott-Russell            | Toronto   |
| Bruce, grey, Dufferin                                   | <input type="checkbox"/> Kenora                   | Rainy River & Atikokan                               | <input type="checkbox"/> City of Toronto                          |
| <input type="checkbox"/> Bruce, grey                    | <input type="checkbox"/> Lambton                  | <input type="checkbox"/> Rainy River                 | <input type="checkbox"/> Etobicoke and York                       |
| <input type="checkbox"/> Dufferin                       | <input type="checkbox"/> Lanark                   | <input type="checkbox"/> Atikokan                    | <input type="checkbox"/> North York                               |
| <input type="checkbox"/> Chatham-Kent                   | <input type="checkbox"/> Leeds and Grenville      | <input type="checkbox"/> Région du ciel bleu         | <input type="checkbox"/> Scarborough & East York                  |
| <input type="checkbox"/> Cochrane & Temiskaming         | <input type="checkbox"/> London-Middlesex         | Renfrew  | <input type="checkbox"/> Waterloo                                 |
| Dryden & Red Lake                                       | <input type="checkbox"/> Muskoka                  | <input type="checkbox"/> Renfrew North               | <input type="checkbox"/> Wellington                               |
| <input type="checkbox"/> Dryden                         | <input type="checkbox"/> Niagara                  | <input type="checkbox"/> Renfrew South               | <input type="checkbox"/> Windsor-Essex                            |
| <input type="checkbox"/> Red Lake                       | <input type="checkbox"/> Nipissing                | Simcoe   | <input type="checkbox"/> York Region                              |
| <input type="checkbox"/> Durham Region                  | <input type="checkbox"/> Norfolk                  | <input type="checkbox"/> Barrie, Central Simcoe      | <b>Colombie-Britannique</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> Elgin                          | <input type="checkbox"/> Northumberland           | <input type="checkbox"/> Orillia, North Simcoe       | Mainland British Columbia   |
| <input type="checkbox"/> EstaRiO                        | <input type="checkbox"/> Ottawa-Carleton          | <input type="checkbox"/> Alliston, South Simcoe      | <input type="checkbox"/> BC Mainland/Sunshine Coast               |
| <input type="checkbox"/> Frontenac, Lennox & Addington  | <input type="checkbox"/> Oxford                   | <input type="checkbox"/> Collingwood, West Simcoe    | <input type="checkbox"/> BC Interior                              |
| Haliburton & Kawartha Lakes                             | Parry Sound                                       | <input type="checkbox"/> Stormont, Dundas, Glengarry | Vancouver Island  |
| <input type="checkbox"/> Haliburton                     | <input type="checkbox"/> Parry Sound East         | Sudbury/Manitoulin                                   | <input type="checkbox"/> Victoria                                 |
| <input type="checkbox"/> Kawartha Lakes                 | <input type="checkbox"/> Parry Sound West         | <input type="checkbox"/> Sudbury                     | <input type="checkbox"/> Mid/Upper Island                         |
| <input type="checkbox"/> Halton                         | <input type="checkbox"/> Peel                     | <input type="checkbox"/> Manitoulin/North Shore      | <input type="checkbox"/> Je ne veux pas appartenir à un district. |
| <input type="checkbox"/> Hamilton-Wentworth & Haldimand |   |  |   |

**Nous voulons mieux vous connaître**

ERO/RTO se veut une organisation impartiale et inclusive, qui valorise tant la diversité que l'équité. Nous favorisons le respect dans la dignité de tous les membres, conformément aux principes énoncés dans les droits de la personne et la législation sur l'équité. Nous visons à éliminer les obstacles et à favoriser la diversité dans le développement et la prestation des programmes et des services offerts aux membres.

Vos réponses sont **libres et confidentielles**.

Veillez nous fournir quelques informations à votre sujet, pour nous permettre de mieux servir tous les membres et favoriser une culture d'implication, de participation et d'inclusion. Nous apprécions mieux vous connaître. Merci.

**Sexe**

Sélectionnez **une option** à laquelle vous vous identifiez le plus :

- Femme  
 Homme  
 Transgenre  
 Pas dans la liste  
  
 Préfère ne pas répondre

**État matrimonial**

Sélectionnez **une option** à laquelle vous vous identifiez le plus :

- Mariée(e)/partenaire  
 Célibataire  
 Séparé(e)/divorcé(e)  
 Veuve (veuf)  
 Pas dans la liste  
  
 Préfère ne pas répondre

**Origine ethnique**

Sélectionnez **toutes les options** avec lesquelles vous vous identifiez le plus :

- Autochtone  
 Afro-canadien/Noir  
 Arabe/Moyen-Orient  
 Asiatique  
 Latino-américain  
 Caucasien  
 Océanien  
 Pas dans la liste  
  
 Préfère ne pas répondre

**Régime d'assurance collective \***

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

- Inclus  En ligne - Date de la demande  JJ  MM  AAAA

Je ne demande pas d'assurance pour l'instant.

- Par la présente, je fais une demande d'adhésion à ERO/RTO.
- 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.
- 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.
- À compter de ma deuxième année complète d'adhésion, j'autorise le RREO à déduire mes frais d'adhésion annuels de membre de ma rente chaque mois de janvier et à verser ces frais à ERO/RTO. **Ceci ne s'applique qu'aux personnes touchant une rente du RREO.**
- Je consens expressément à recevoir d'ERO/RTO des messages par voie électronique à compter de la date d'acceptation de ma demande d'adhésion à ERO/RTO.

Signature : \*

Date : \*  JJ  MM  AAAA

VEUILLEZ REMPLIR LES PAGES 1 À 2 DE CE FORMULAIRE

## Foire aux questions - adhésion à ERO/RTO

### **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 devrais-je présenter ma demande?

- R** • Nous incitons les gens à joindre ERO/RTO au cours des années précédant leur retraite. Devenir membre au moins quelques mois avant le départ à la retraite vous permettra d'assurer une transition en douceur. Vous devriez joindre ERO/RTO au moins 4 à 6 semaines avant la date du début de votre adhésion.

### **Q** Puis-je présenter une demande d'adhésion et d'assurance en même temps?

- R** • **Oui,** pourvu que votre date d'adhésion soit au plus tard à la date d'entrée en vigueur de vos protections d'assurance.

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

- R** • La cotisation initiale retenue lorsqu'une personne se joint à ERO/RTO comme nouveau membre et que son admissibilité est confirmée **n'est pas remboursable.** Le montant dépend du mois au cours duquel commence votre adhésion (**voir le tableau de la page précédente**).
- La cotisation de membre est exigée annuellement à compter de la première année civile suivant votre adhésion à ERO/RTO. Les membres qui touchent une rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (RREO) doivent verser 1,25 \$ par tranche de 1 000 \$ de rente brute. Pour toutes les autres catégories de membres, **veuillez consulter le tableau de la page précédente.**

### **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 totale sera déduite directement de votre rente en janvier.
- Tous les autres membres recevront une facture.

### **Q** Les cotisations de membre payées à ERO/RTO sont-elles déductibles d'impôt?

- R** • Non, votre cotisation annuelle de membre n'est pas déductible d'impôt. À noter cependant que les cotisations versées au régime d'assurance ERO/RTO sont déductibles d'impôt.



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

Télécopieur 416-962-1061

[www.ero-rto.org/fr](http://www.ero-rto.org/fr) | [info@rto-ero.org](mailto:info@rto-ero.org)

Twitter : @rto\_ero

Facebook : [www.facebook.com/rto.ero](https://www.facebook.com/rto.ero)