

## SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

\*Information requise

Nom\*

Adresse\*

Ville\*

Province\*

Code Postal\*

## SECTION 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE

Nom de famille\*

Prénom et initiales\*

- M.     Mlle  
 Mme

Adresse\*

Ville\*

Province\*

Code Postal\*

Numero de téléphone de contact\*

N.A.S.\*

Date de naissance\*

Langue préférée

    /    /      
A A A A / M M / J J

- Anglais  
 Français

## SECTION 3 : DIRECTIVES DE DÉPÔT (FACULTATIF)

Dépôt \$ \_\_\_\_\_ (minimum \$25)

Veillez libeller le chèque à l'ordre d'Open Access Limitée.  
Open Access peut imputer des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

## SECTION 4 : DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (FACULTATIF)

Fréquence

- Mensuelle     Semestrielle  
 Trimestrielle     Annuelle

Date de cotisation

- 1er jour du mois  
 15e jour du mois

Montant

\$ \_\_\_\_\_ (assujetti à un montant minimal de \$ 25)

Entrée en vigueur\*

    /    /      
A A A A / M M / J J

Open Access peut imputer des frais de \$ 25 pour tout chèque sans provision.

Nom de l'institution financière\*

Adresse de l'institution financière\*

Ville\*

Province\*

Code Postal\*

UN CHÈQUE MARQUÉ « NUL » DOIT ÊTRE ANNEXÉ AU PRÉSENT FORMULAIRE POUR ACTIVER CETTE DEMANDE.

## SECTION 5 : AUTORISATION

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Signature de l'employé