



*Société des
enseignantes et des enseignants
retraités francophones
du Nouveau-Brunswick*

Formulaire d'adhésion

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél. : _____

Tlc. : _____

Courriel : _____

Première année d'enseignement : _____

Année de retraite : _____

Cercle de la SERFNB : _____

Bienvenue ! Vous êtes prié de choisir une des deux (2) options suivantes :

- A. **J'autorise** le Service des pensions à déduire mensuellement ma cotisation à la SERFNB - provinciale et locale - (4.17 \$ par mois) de mon chèque de pension des enseignantes et des enseignants du Nouveau-Brunswick.

Mon numéro d'assurance sociale est : _ _ _ _ _

Signature : _____ Date : _____

- B/C **Je ne veux pas** que ma cotisation à la SERFNB - provinciale et locale - soit déduite mensuellement de mon chèque de pension des enseignantes et des enseignants du Nouveau-Brunswick. Je préfère payer cette cotisation par l'entremise de mon Cercle (38\$ par année, cotisation provinciale + 12 \$ par année, cotisation locale = 50 \$ par année)

Signature : _____ Date : _____

Retourner à : **Roger Doiron, directeur général**
7, rue Beau-Rivage
Richibouctou, NB
E4W 3W4

ou à la trésorière/au trésorier
de votre cercle