

FORMATION PRÉPARATION À LA RETRAITE

FTQ-Construction

Nom du membre : _____ No. client CCQ : _____
(indiqué sur la carte Médic Construction)

Date de naissance : _____ No. de téléphone : _____

Nom du conjoint ou de la conjointe : _____
(si accompagné à la formation)

Métier ou occupation du membre : _____

Coordonnées postales : _____

Adresse courriel : _____

NOTES IMPORTANTES

- Afin de vous aider à planifier votre retraite, **nous ferons pour vous une demande de relevé** de retraite à la CCQ. Cette demande de relevé ne vous engage à rien et vous permettra de connaître votre situation actuelle. Vous recevrez ce relevé à la maison et par courriel à l'adresse courriel que la CCQ a en dossier (pour faire mettre une adresse courriel ou changer celle en dossier, appelez le service retraite de la CCQ ligne directe au 1-877-341-5788). **Il est important d'apporter ce relevé avec vous le jour de la formation.**
- Pour avoir un portrait encore plus précis de votre situation, **nous vous suggérons fortement de faire une demande de relevé de participation au Régime de rentes du Québec** en téléphonant au 1-800-463-5185, et de l'apporter également avec vous le jour de la formation.

Date de la formation : _____

Heures : 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 16h30

À l'usage de la FTQ-Construction

Dépôt reçu : Membre Conjoint

chèque : _____

Confirmation de la formation envoyée le : _____

Note importante : Compte tenu que des démarches sont effectuées auprès de la CCQ, les inscriptions aux cours se terminent 3 semaines avant la date prévue de la formation.