

## CARTE D'INFORMATION DE RECENSEMENT

CAISSE DE RETRAITE DES MEMBRES DE LA DIRECTION ET EMPLOYÉS DES AFFILIÉS DU SEIU

(Veuillez écrire ou taper tous les renseignements)

---

1. Nom Prénom (M, Mme, Mlle) Initiale du 2<sup>e</sup> prénom

---

2. Date de naissance Mois Jour Année 3. Cocher un choix Homme  Femme  4. Numéro d'assurance sociale

---

5. Nom de l'employeur (Syndicat local, Conseil mixte ou organisation connexe)

---

6. Votre adresse domiciliaire 7. Poste occupé actuellement

---

8. Date d'embauche

---

9. Veuillez entrer ci-dessous les détails de tout emploi antérieur auprès d'un affilié du SEIU

---

Année	Employeur	Poste	Salaire annuel
-------	-----------	-------	----------------

---

(Continuer au verso si plus d'espace est nécessaire)

---

Votre signature  
(Nom au complet)

Date de signature de la carte \_\_\_\_\_

---

Réservé à l'usage du  
bureau de la caisse  
de retraite

---

---