



Demande d'adhésion

Nom :

Avocat Notaire Médecin Évaluateur Autre, précisez :

Tribunal :

Adresse (bureau) :

Téléphone (bureau) :

Cellulaire :

Courriel (bureau) :

Courriel (personnel) :

Déduction à la source (593)

Je soussigné(e),

de la ou du

demande à mon employeur de retenir à la source, **sur chacune de mes paies**, la somme de :

- 20 \$ pour couvrir ma cotisation à la CJAQ.
(TAL, TAQ, TAT)
- 40 \$ pour couvrir ma cotisation à la CJAQ.
(BPCD, CAI, CFP, CPTAQ, CTQ, CMQ, CQLC, RE, RACJ, RMAAQ, RBQ, TADP, TMF)

Ces sommes pourront être modifiées à la suite d'une résolution du conseil d'administration de la CJAQ et seront applicables sur simple présentation de celle-ci.

Signature (obligatoire)

Date

Copie de ce formulaire à transmettre à votre service de la paie.

Copie de ce formulaire à transmettre au trésorier de la CJAQ à l'adresse courriel suivante :

marc.forest@tal.gouv.qc.ca

Marc C. Forest, trésorier
Tribunal administratif du logement
5199, rue Sherbrooke Est, bureau 2360
Montréal (Québec) H1T 3X1