



Prélèvement REER

Nom : _____ **Prénom :** _____

Montant à prélever par période de paie : _____

Date de prise d'effet : _____

Signature de l'employé(e)

Date

Réservé à la superviseure	Réservé au RH
Signature de la superviseure : _____	Reçu le :
Date : _____	Traité le :
Commentaires : _____	