

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – TIRAGE MON MILLE À MOI

TOUS LES MERCREDIS, 1 000 \$ est remis par la Fondation Santé à l'un des employés du CISSS de la Montérégie-Centre inscrit au tirage Mon Mille à moi. Pour participer et courir la chance de gagner l'un des 52 prix, il suffit de s'inscrire à l'aide du formulaire ci-dessous. La participation de 2\$ par semaine (4\$ par paie) est prélevée directement sur votre paie, pour un total de 104\$ par année. **Augmentez vos chances de gagner en prenant des parts supplémentaires.** Merci de votre participation et bonne chance!

Veillez remplir tous les champs ci-dessous.

COORDONNÉES PERSONNELLES

Prénom :	Nom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Tél. maison :
Courriel :	Tél. travail :
N° d'employé (obligatoire) :	Titre :
Département :	Site :

NOMBRE DE PARTS AU TIRAGE

- J'AUTORISE le service de la paie à m'inscrire à cette activité jusqu'à avis contraire et à prélever à chaque paie _____ part(s) à raison de 4 \$ chacune. Dans l'éventualité où je serais sans salaire pour une courte période, ma contribution sera versée quand même pour continuer de participer au tirage, et je paierai les arrérages sur la première paie qui me sera versée à mon retour.**

Signature : _____ Date : _____

SVP RETOURNEZ le formulaire
à la Fondation Santé par COURRIER INTERNE,
par courriel à info@fondationsante.com
ou par la poste :

Fondation Santé
920 boulevard du Séminaire N
Saint-Jean-sur-Richelieu QC
J3A 1B7
fondationsante.com
450 359-5777