



LOTÉRIE 2023

Formulaire d'engagement pour des déductions à la source

J'autorise le service de paie à retirer **la somme totale de 50\$** sur mes futures paies et à remettre cette somme à la Fondation Institut de gériatrie de Montréal, suite à l'engagement que j'ai pris lors de l'achat de mon billet. Advenant mon départ, je m'engage à payer en entier le solde à la Fondation Institut de gériatrie de Montréal.

1 paie (50\$)

5 paies (10\$/par paie)

10 paies (5\$/par paie)

Nom de l'employé(e) : _____

Adresse et code postal : _____

Matricule # : _____ Tel domicile : _____ Tel bureau : _____

Courriel : _____

COMMENTAIRES :

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli par courriel :

elise.daoust.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca