

## Renseignements sur le titulaire

Nom de famille, prénom

Sexe

Date de  
naissance

NAS




**Nom de famille, date de naissance et NAS doivent correspondre aux dossiers de l'ARC.**

(JJ/MM/AAAA)

## Adresse résidentielle

Rue

App.

Ville

Prov.

Code  
postal

Pays

Téléphone  
(résidence)

Téléphone  
(travail)

Adresse  
courriel

## Veillez réviser attentivement ce qui suit et signer ci-dessous

Destinataire: La Société de Fiducie Concentra - Fiduciaire

- Par les présentes, je présente une demande de participation au compte d'épargne libre d'impôt (CELI) de la Fédération canadienne des coopératives de travail, conformément à la Déclaration de fiducie qui m'a été fournie.
- Je demande au fiduciaire de choisir d'enregistrer mon arrangement admissible en tant que CELI en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*.
- Je demande au fiduciaire de déposer la présente cotisation et les cotisations subséquentes à la Fédération canadienne des coopératives de travail. Il est entendu que nous nous conformerons, la Fédération canadienne des coopératives de travail et moi, aux modalités applicables aux dites cotisations et que le fiduciaire administrera lesdits dépôts en fiducie.
- Je reconnais être la seule personne à pouvoir déterminer le montant des cotisations à verser au CELI.
- J'accepte, par les présentes, d'aviser le fiduciaire dans le cas où je ne réside plus Canada.
- Par les présentes, je reconnais être âgé de plus de 18 ans.
- Par les présentes, je reconnais avoir atteint l'âge de la majorité.
- Je confirme que les renseignements remis à l'Association de services financiers Concentra et à ses mandataires (collectivement « la Financière Concentra ») et conformes à la présente demande sont complets et exacts. Je reconnais que la Financière Concentra peut s'appuyer sur ces renseignements jusqu'à ce qu'elle soit avisée par écrit en cas de modification. Je consens par les présentes aux modalités de l'Énoncé sur la confidentialité et la protection des renseignements personnels de la Financière Concentra ( pour référence: [https://www.concentrafinanciel.ca/pages/confidentialityprivacy\\_fr.aspx](https://www.concentrafinanciel.ca/pages/confidentialityprivacy_fr.aspx) ) et j'accepte le présent document comme avis à cette fin. Je consens en outre à ce que la Financière Concentra obtienne et conserve mes renseignements personnels afin de vérifier mon identité, comme il est exigé par la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* et comme il est exigé par la loi.

Accepté par la Fédération canadienne des coopératives de travail, mandataire  
du fiduciaire

Date

Signature du titulaire