



## **Institut canadien de l'immeuble**

5407 Eglinton Avenue West, Suite 208  
Toronto, ON M9C 5K6  
Téléphone: 416-695-9000/1-800-542-7342 Téléc. : (416) 695-7230

### **MEMBRE INACTIF OU À LA RETRAITE**

Vous pourriez avoir droit au statut de membre inactif ou à la retraite si vous recevez des prestations du RPC.

#### **LORSQUE VOUS ÊTES UN MEMBRE INACTIF OU À LA RETRAITE :**

- Vous devez verser des cotisations annuelles de membre inactif ou à la retraite équivalant à 25 % des cotisations nationales courantes (y compris les frais de désignation) de l'ICI. Selon la section régionale à laquelle vous appartenez, vous pourriez également devoir verser des cotisations régionales ou des frais provinciaux, y compris les taxes applicables.
- Vous conserverez le droit d'utiliser votre désignation et obtiendrez tous les services et avantages des membres actifs. Vous recevrez des bulletins et d'autres communications et obtiendrez un prix de membre pour les cours de formation. Cependant, vous devrez renoncer à votre droit de vote pour les modifications aux règlements et les élections. De plus, vous ne pourrez pas participer à titre de membre au conseil d'administration, à des comités ou à des groupes de travail

#### **POUR ÊTRE ADMISSIBLE AU TITRE DE MEMBRE INACTIF OU À LA RETRAITE, VOUS DEVEZ :**

- Remplir une demande d'adhésion de membre inactif.
- Soumettre une copie de votre chèque ou de votre talon de chèque du RPC comme preuve.

Envoyez votre demande remplie à :

Institut canadien de l'immeuble  
5407 Eglinton Avenue West, Suite 208  
Toronto, ON M9C 5K6  
Téléc. : 416-695-7230  
shelley.oneill@reic.com  
À l'attention du : Service des admissions



## Institut canadien de l'immeuble

5407 Eglinton Avenue West, Suite 208

Toronto, ON M9C 5K6

Téléphone: 416-695-9000/1-800-542-7342 Téléc. : (416) 695-7230

### DEMANDE D'ADHÉSION DE MEMBRE INACTIF OU À LA RETRAITE

(En caractères d'imprimerie)

NOM : \_\_\_\_\_

DÉSIGNATION(S) : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VILLE/PROVINCE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

\*Veuillez inclure une copie de votre chèque ou de votre talon de chèque du RPC.