



**RRMS**  
RÉGIME DE RETRAITE MULTI-SECTEUR

## NOUVELLE INSCRIPTION

**\* À REMPLIR UNIQUEMENT PAR L'EMPLOYEUR**

### RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ

Nom de famille		Prénom	
NAS		Numéro d'employé	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone		Adresse de courriel	
Sexe	État civil		Date de naissance JJ / MM / AAAA
Date d'embauche JJ / MM / AAAA		Heures d'ancienneté (heures accumulées entre la date d'embauche et la date d'adhésion au Régime)	
Date à laquelle les 500 heures ont été accumulées : (temps plein, temps partiel, occasionnel)			
Statut d'emploi – temps plein, temps partiel, occasionnel			Section locale

### AUTORISATION ET SIGNATURE

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Signature autorisée de l'employeur : \_\_\_\_\_

Nom et titre (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Pour votre commodité, vous pouvez soumettre les renseignements fournis ci-dessus sous forme électronique, par courriel à [info@mspp.ca](mailto:info@mspp.ca) ou sur notre portail eSite réservé aux employeurs. Veuillez communiquer avec EnAvantage pour obtenir l'accès.**