



REMITTANCE FORM - FORMULAIRE DE REMISE DE COTISATIONS

TCRC - CFCT

PROVINCIAL (LEGISLATIVE BOARD - COMITÉ LÉGISLATIF)

SUMMARY OF MEMBERSHIP / RÉSUMÉ DU RAPPORT DES MEMBRES

DIVISION NO.

**MONTH / YEAR
MOIS / ANNÉE**

A TOTAL MEMBERS REPORTED / NOMBRE DE MEMBRES SUR LE RAPPORT

DEDUCT EXCUSED MEMBERS FOR THE MONTH - DÉDUIRE LES MEMBRES NON COTISÉS POUR CE MOIS

Retired or Resigned - Retraités ou qui ont résignés _____

Cut off over 30 days - Coupés (+ 30 jours) _____

Sick or injured over 30 days - Malades ou blessés (+ 30 jours) _____

Dismissed from service over 30 days - Congédiés (+ 30 jours) _____

Expelled, Died or Withdrawn - Expulsés, décédés ou soustraits _____

Transferred Out during the month - Transférés durant le mois _____

B TOTAL NOT LIABLE / MEMBRES EXEMPTÉS DE COTISATIONS _____

C TOTAL PAYING DUES - MEMBRES COTISÉS (A - B) _____

SUMMARY OF REMITTANCE - SOMMAIRE DE REMISE DES COTISATIONS

_____ ACTIVE MEMBERS - MEMBRES ACTIFS _____

_____ HOSTLERS - MÉCANICIENS DE ROTONDE _____

_____ TRAIN SERVICE - SERVICE DE TRAINS _____

_____ NON MEMBERS - NON MEMBRES _____

_____ ARREARS CREDIT - SOMMES DUES / À CRÉDITER _____

_____ SPECIAL ASSESSMENTS - LEVÉE DE FONDS SPÉCIALES _____

TOTAL (REMITTANCE - COTISATIONS) _____

Secretary Treasurer - Secrétaire trésorier :

S/T email - Courriel du S/T :

Date/ Filled - Complété :

Note:

One copy should be sent to your GST by email, mail or fax.

Une copie doit être envoyé à votre STG par courriel , poste ou télécopieur.