Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madame Manon Plouffe

Directrice des ressources humaines

Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides

525, rue de la Madone

Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4

Courriel : sec.drh@csshl.gouv.qc.ca

Madame,

Conformément à l’article 5-21.00, je vous avise de mon intention de me prévaloir de la **retraite progressive** dès la prochaine année scolaire, selon les modalités suivantes :

Je choisis aussi de cotiser à mon régime de retraite sur cent pour cent (100 %) de mon traitement
pour la durée du programme. Je suis disponible pour discuter de toute entente préalable qui tient compte des besoins du service et signer le formulaire de confirmation d’admissibilité à expédier à Retraite-Québec.

Comptant sur votre habituelle collaboration, recevez l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature

Nom :

Adresse :