# R DEMANDE DE RETRAIT DES COTISATIONS
## POUR LE RÉGIME PREMFLEX ET LE RÉGIME FAMILIAL POUR UN SEUL ÉTUDIANT

LA PREMIÈRE financièreedusavoir

50 Burnhamthorpe Rd W., bureau 1000
Mississauga, Ontario L5B 4A5
Sans frais : 1 800 363-7377
Courriel : contact@kff.ca
Téléc. : 1 800 668-5007

**Veuillez utiliser cette demande lorsque vous êtes prêt à retirer des cotisations de votre REEE.**

### 1 OPTIONS DU RÉGIME (SÉLECTIONNEZ UNE OPTION SEULEMENT)

Si votre étudiant **participera** à un programme d'études postsecondaires (ÉPS) admissible cette année :

☐ Option 1 : Retirer mes cotisations sous forme de retrait pour ÉPS de la ou des conventions de REEE énumérées ci-dessous
**Remplir les sections 2 à 5 ci-dessous**

Si votre étudiant **ne participera pas** à un programme d'études postsecondaires (ÉPS) admissible cette année et vous êtes conscient des pénalités[1] que ce retrait peut entraîner :

☐ Option 2 : Retirer mes cotisations sous forme de retrait non-ÉPS de la ou des conventions de REEE énumérées ci-dessous
**Remplir les sections 2, 4 et 5 ci-dessous**

### 2 INFORMATIONS SUR LE SOUSCRIPTEUR ET L'ÉTUDIANT

| | | |
|---|---|---|
| NUMÉRO(S) DE CONVENTION DU REEE | | |
| NOM DU 1ER SOUSCRIPTEUR | COURRIEL | ADRESSE POSTALE |
| NOM DU 2E SOUSCRIPTEUR | COURRIEL | |
| NOM DE L'ÉTUDIANT | COURRIEL | ADRESSE DE L'ÉTUDIANT SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU SOUSCRIPTEUR |
| NAS DE L'ÉTUDIANT | | |

### 3 CONFIRMATION DE L'ADMISSION

Nous avons besoin d'une confirmation de l'admission que vous pouvez facilement télécharger depuis le site Web de votre école ou obtenir auprès du bureau du registraire de votre établissement. Veuillez la joindre à cette demande. Si cette confirmation n'est pas disponible, veuillez remplir la section 3 ci-dessous et apposer le sceau ou le timbre de votre registraire avant l'envoi. Une lettre d'acceptation ou une offre d'admission n'est **PAS** valide.

TYPE D'ÉTUDES POSTSECONDAIRES :
☐ UNIVERSITÉ ☐ COLLÈGE COMMUNAUTAIRE ☐ CÉGEP, COLLÈGE PRIVÉ, ÉCOLE DE COMMERCE, APPRENTISSAGE OU COLLÈGE PROFESSIONNEL
☐ AUTRE :

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT | | FRÉQUENTATION : ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL | |
| NOM DU PROGRAMME | | DATE DE DÉBUT DU TRIMESTRE SCOLAIRE A\|A\|A\|A\|M\|M\|J\|J | DATE DE FIN DU PROGRAMME A\|A\|A\|A\|M\|M\|J\|J |
| TYPE DE PROGRAMME : ☐ Grade ☐ Diplôme ☐ Certificat | DURÉE DU PROGRAMME (EN ANNÉES) | ANNÉE SCOLAIRE (EN SEMAINE) | ANNÉE D'ADMISSION ACTUELLE (EX. 1RE, 2E, ETC.) |

Je consens à ce que le registraire transmette mes renseignements postsecondaires :

**SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT**

**DATE** A|A|A|A|M|M|J|J

**LE SCEAU/L'ÉTAMPE DE L'ÉTABLISSEMENT DOIT ÊTRE APPOSÉ(E) ICI**

### 4 MONTANT DU RETRAIT (LE CHÈQUE SERA ENVOYÉ À L'ADRESSE QUI FIGURE AU DOSSIER SI AUCUNE N'EST FOURNIE À LA SECTION 2 CI-DESSUS)

| | |
|---|---|
| NUMÉRO DE CONVENTION DU REEE | ☐ 100 % DES FONDS (DISPONIBLES POUR LES DEUX TYPES DE RÉGIME)<br>☐ _____$ DISPONIBLE POUR LE RÉGIME PREMFLEX SEULEMENT |
| NUMÉRO DE CONVENTION DU REEE | ☐ 100 % DES FONDS (DISPONIBLES POUR LES DEUX TYPES DE RÉGIME)<br>☐ _____$ DISPONIBLE POUR LE RÉGIME PREMFLEX SEULEMENT |

### 5 AUTORISATION DU SOUSCRIPTEUR

| | |
|---|---|
| **SIGNATURE DU 1ER SOUSCRIPTEUR** | **SIGNATURE DU 2E SOUSCRIPTEUR** (LE CAS ÉCHÉANT) |
| **DATE** A\|A\|A\|A\|M\|M\|J\|J | **DATE** A\|A\|A\|A\|M\|M\|J\|J |

[1] Nécessite un remboursement des subventions accumulées et peut entraîner l'inadmissibilité de votre étudiant aux montants de la SCEE supplémentaire pour le reste de l'année civile et les deux années civiles suivantes.