

Le 24 septembre 2019

Objet : Appel à participer au Programme  
d'aide aux retraités (PAR), calendrier et  
renseignements sur l'inscription des  
participants pour 2020

Aux : Membres du conseil exécutif de l'AIMTA et du SCT, chefs du personnel, représentants et représentantes de la Grande loge, représentants spéciaux et représentantes spéciales, membres de la NFFE, recruteurs et recruteuses, agents d'affaires directeurs et agentes d'affaires directrices, agents et agentes d'affaires, présidents généraux et présidentes générales de compagnies de chemin de fer et aériennes, présidents et présidentes de district, présidents et présidentes de section locale, communicateurs et communicatrices, agents et agentes de formation, directeurs et directrices du Centre W<sup>3</sup>, dirigeants et dirigeantes de la Division Carmen, représentants nationaux et représentantes nationales, représentants nationaux adjoints et représentantes nationales adjointes, agents et agentes de formation au PAE et coordonnateurs et coordonnatrices du PAE aux États-Unis et au Canada

Chers confrères et consœurs,

La présente se veut un appel à participer aux cours offerts au Centre de formation et de technologie William W. Winpisinger (W<sup>3</sup>) à Hollywood, Maryland dans le cadre du Programme d'aide aux retraités (PAR) 2020. Ce programme s'adresse aux membres à la retraite ou sur le point de prendre leur retraite de l'AIM, du SCT et de la NFFE. Son curriculum comprend des ressources à l'intention des membres à la retraite et de la formation sur les sujets qui ont une incidence sur leur vie, comme :

Droit des personnes âgées	Trouver et utiliser les ressources communautaires
Mauvais traitements des personnes âgées	Démence 101
Santé mentale	Planification financière et du logement des aînés
Formation en investissement	Questions financières et protection des biens
Soins bénévoles à domicile	Se préparer à une consultation du médecin
Toxicomanie chez les aînés	Sensibilisation et formation à la sensibilité
Conditions de vie difficiles	Directives préalables
Soins de santé	

Vous trouverez ci-joint un formulaire d'inscription et la lettre d'orientation de l'AIM concernant les frais de scolarité W<sup>3</sup>, les frais de transport et le programme. Les membres retraités doivent être approuvés par un dirigeant de la Section locale autorisé.

**PAR :**

**du 31 mai au 6 juin 2020**

**Inscription avant la date limite du 3 avril 2020**

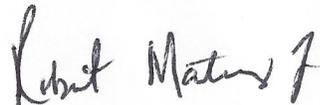
Les inscriptions sont traitées dans l'ordre qu'elles parviennent. Les cours de ce programme sont populaires et se remplissent rapidement. Je vous invite fortement à agir rapidement et à renvoyer le formulaire d'inscription des participants avant la date limite.

L'AIM encourage tous les membres retraités à rester actifs au sein de leur syndicat et de contribuer, lorsqu'ils sont en mesure de le faire, à nos efforts de recrutement.

Merci pour votre appui de ce précieux programme pour nos membres. Le Service aux retraités et retraitées de l'AIMTA est ici pour motiver et éduquer nos membres à la retraite et pour défendre leurs intérêts.

Je vous transmets mes meilleurs vœux.

En toute solidarité et fraternité,



Robert Martinez, Jr  
Président international

RM/EM/tnb

Pièces-jointes :       Lettre d'orientation  
                              Formulaire d'inscription des participants

c.c. :   Dir. Manhart

**Programme d'aide aux retraités (PAR) 2020**  
**Du 31 mai au 6 juin 2020**  
Formulaire d'inscription du participant  
Centre d'éducation et de technologie William W. Winpisinger

**IMPORTANT :** L'orientation est le **dimanche 31 mai**, veuillez vérifier l'horaire des cours

**1) Obligatoire : Vous devez fournir tous les renseignements demandés.**

**Nom légal complet** (tel qu'indiqué sur votre pièce d'identité) **Vous devez fournir votre nom légal complet comme il est indiqué sur votre permis de conduire ou passeport que vous présentez à l'aéroport aux fins d'identification.**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Second prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Section locale : \_\_\_\_\_ District : \_\_\_\_\_ Territoire : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. (domicile) : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

4 derniers chiffres du NAS : \_\_\_\_\_ N° livret AIM : \_\_\_\_\_

**2) La participation à cette formation doit être approuvée par un dirigeant autorisé, soit le président de la Section locale, Agent d'affaire ou président général.**

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées) Titre

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone de jour Adresse de courriel

\_\_\_\_\_  
Section locale Vice-président général

**NOTEZ:** Les inscriptions sont traitées ou inscrites sur une liste d'attente dans l'ordre de la date de réception.

**Votre conjoint est le bienvenu; cependant, veuillez comprendre que nous ne pouvons pas payer les frais de déplacement de votre conjoint/conjointe ou partenaire.**

**Votre conjoint/partenaire sera-t-il présent avec vous? Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_**

**Option 1 :** Mon conjoint/conjointe/partenaire (nom en lettres moulées) \_\_\_\_\_ **NE PARTICIPERA PAS** au programme. J'accepte de payer 225,00 \$ pour mon conjoint/partenaire pour la chambre et les repas au plus tard le mercredi au Centre d'éducation W3. Initiale \_\_\_\_\_

**Option 2 :** Mon conjoint/conjointe/partenaire (nom en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_ **PARTICIPERA** au programme, prendra part à la photo de classe et recevra un certificat de réussite, et il n'y a aucun frais pour la chambre et les repas. Initiale \_\_\_\_\_

Mode de transport du participant?

\_\_\_\_\_ Par transport en commun organisé et payé par la Grande loge

\_\_\_\_\_ Par ses propres moyens

\_\_\_\_\_ Avion par laissez-passer, mais transport par autobus requis

\_\_\_\_\_  
Signature du dirigeant autorisé de la Section locale ou District

**FORMULAIRE À RETOURNER AU PLUS TARD LE 3 AVRIL 2020 :**

Director of the Retirees & Employee Assistance Program Department

9000 Machinists Place, Upper Marlboro, MD 20772

Téléphone : 301 967-4717 Télécopieur : 301 967-3427

Par courriel à Toni Buoy [tbuoy@iamaw.org](mailto:tbuoy@iamaw.org)