**FONDS D’URGENCE DE COLLÈGUE KEN LACHANCE**

**FORMULAIRE DE RETENUE À LA SOURCE – ÉTATS-UNIS ET CANADA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du collègue : |  |  | | Date : |  |
| Adresse courriel : |  |  | Pays : | |  |

Veuillez cocher une option de contribution au Fonds :

Retenues à la source continues d’un montant de       $ par période de paie jusqu’à ce que je les annule (minimum de 1 $).

Retenue à la source unique d’un montant de       $ sur ma prochaine paie.

Annuler les retenues à la source continues actuelles.

En signant ci-dessous, j’autorise Convergint Technologies à donner suite à l’option de retenue à la source choisie ci-dessus. Je reconnais que tout changement pourrait prendre jusqu’à un cycle de paie supplémentaire pour entrer en vigueur. Tous les fonds seront transférés directement au Ken LaChance Fund, Inc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du collègue |  | Date |

Pour toute question relative au Fonds d’urgence de collègue Ken LaChance ou au présent formulaire, veuillez communiquer avec l’administrateur du programme du FUC à [CEFrequest@convergint.com](mailto:CEFrequest@convergint.com).

Envoyez le formulaire rempli à l’administrateur du programme du Fonds à l’adresse suivante : One Commerce Drive, Schaumburg, IL 60173, USA. Vous pouvez également l’envoyer par courriel à [CEFrequest@convergint.com](mailto:CEFrequest@convergint.com).

Rev 3/4/16