

# CANADIAN MACHINISTS POLITICAL LEAGUE

## CHECK-OFF FORM

I, \_\_\_\_\_ hereby authorise  
my employer \_\_\_\_\_  
(print name of employer)

to deduct from my pay the amount of \_\_\_\_\_ \$ per annum  
to be taken off in:

- a) Twelve (12) equal monthly installments of \$\_\_\_\_\_ each
- b) Twenty-six (26) equal installments of \$\_\_\_\_\_ each
- c) Fifty-two (52) equal weekly installments of \$\_\_\_\_\_ each

And remit each month directly to the **Canadian Machinists  
Political League** at 15 Gervais Drive, Suite 707, North York, Ontario  
M3C 1Y8.



**Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

# LIGUE POLITIQUE DES MACHINISTES CANADIENS

## FORMULAIRE DE RETENUE SALARIALE

Je, \_\_\_\_\_ par la présente  
autorise mon employeur \_\_\_\_\_  
(nom de l'employeur en lettres moulées)

à retenir de mon salaire le montant de \_\_\_\_\_ \$ par année  
comme suit :

- a) Douze (12) versements mensuels égaux de \_\_\_\_\_ \$
- b) Vingt-six (26) versements égaux de \_\_\_\_\_ \$
- c) Cinquante-deux (52) versements hebdomadaires égaux de  
\_\_\_\_\_ \$

et à remettre ces montants chaque mois directement à la **Ligue  
politique des machinistes canadiens**, 15, promenade Gervais,  
bureau 707, North York, Ontario M3C 1Y8.



**Nom:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_