

Pour souscrire une protection pour des travailleurs bénévoles, vous devez remplir la présente déclaration et nous la retourner.

Si vous souscrivez une protection pour des travailleurs bénévoles, vous devez tenir à jour la liste des travailleurs pour lesquels vous demandez une protection. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec un de nos agents au **1 877 733-6763**, consultez le guide de la *Déclaration des salaires* ou notre site Web ([www.csst.qc.ca](http://www.csst.qc.ca)).

Nom de l'entreprise	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) ou Numéro d'employeur à la CSST	
---------------------	---	--

**Période de couverture**

La protection entre en vigueur au moment où nous recevons le document et prend fin le 31 décembre 2008.

Indiquez la période de couverture souhaitée **si elle diffère de celle mentionnée ci-dessus** :

Du 2008 | | au 2008 | |  
Mois Jour Mois Jour

Voulez-vous prolonger la protection de vos travailleurs bénévoles du 1<sup>er</sup> janvier au 15 mars 2009 ?  Oui  Non

Décrivez les activités exercées par les travailleurs bénévoles **si elles ne sont pas visées** par les unités de classification attribuées à votre entreprise.

Indiquez le nombre de travailleurs bénévoles que vous voulez protéger en 2008 :

Calculez le montant servant à l'établissement de la prime selon la formule suivante :

Total des heures prévues pour tous les bénévoles	Salaire horaire minimum	<b>Total</b> (en dollars seulement)
<div style="border: 1px solid black; width: 180px; height: 25px;"></div>	x <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">8,00 \$</div>	= <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">\$</div>

Si vous nous transmettez votre demande en même temps que la *Déclaration des salaires*, **le montant inscrit dans la case « Total » ci-dessus doit être inclus dans celui qui figure à la ligne 10 « Salaires assurables prévus en 2008 » du formulaire *Déclaration des salaires***. Si vous avez plus d'un dossier d'expérience, ce montant doit être réparti entre les dossiers correspondant aux activités exercées par les travailleurs bénévoles.

**Je certifie que cette déclaration est exacte.**

Nom	Prénom	Téléphone	Poste
		Ind. rég.	Ind. rég.
		Télécopieur	
Signature		Fonction	Date
		Année	Mois Jour