



Association québécoise de défense des droits des
personnes retraitées et préretraitées

Formulaire d'inscription des membres

Section : _____ No de membre : _____

Nouveau : **Modification :** **Annulation :** **Décès :**

Date de naissance JJ _____ MM _____ AAAA _____ Langue : Français _____ Anglais _____

Appellation : Madame : Monsieur : **Correspondance** Oui : Non :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Téléphone : (_____) _____

Municipalité : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____ Expérience de travail : _____

Site Internet : <http://www.aqdr.org>

Courriel : aqdr@qc.aira.com

Adresse 1620, Avenue de la Salle, bureau 10
Montréal (Québec)
H1V 2J8

Téléphone : (514) 935-1551
Télécopieur : (514) 937-7371

Vos coordonnées seront envoyées à la section AQDR la plus rapprochée de chez vous qui communiquera avec vous pour vous informer du montant de la cotisation annuelle à payer (par chèque) pour obtenir votre carte de membre.

Vous pouvez aussi trouver les coordonnées de votre section locale en visitant notre Site Web à l'adresse indiquée ci-dessus et en cliquant sur « Liste des sections » pour trouver les informations concernant la section AQDR la plus près de votre lieu de résidence. N'hésitez pas à communiquer avec le bureau national pour toute information ou pour obtenir de l'aide.

Bienvenue à l'AQDR!