



Merci de retourner ce formulaire rempli avec votre paiement

AQDR Memphrémagog

514-935-1551 ou 1-877-935-1551, poste 225

membres@aqdr.org

FORMULAIRE (veuillez cocher une case)*

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

- Votre cotisation annuelle est de **20\$**. **Si vous avez une police d'assurance de deux ans avec La Capitale, vous devez payer 40\$.**
- Un des avantages à être membre de l'AQDR est de pouvoir bénéficier d'un rabais avec la compagnie d'assurance La Capitale, laquelle pourrait exiger une preuve de renouvellement.
- Intéressé(e) à **renouveler pour plus d'une année** ? Veuillez joindre un chèque d'un montant correspondant au nombre d'années souhaitées.

Veuillez compléter le formulaire ci-dessous en lettres majuscules à l'aide de l'ordinateur ensuite imprimez-le ou l'imprimer et le remplir en lettres moulées.

Prénom :*

Nom :*

Numéro du membre (si vous êtes déjà membre) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Numéro civique :*

Nom de la rue :*

Appartement :

Ville :*

Code postal (H1H 1H1) :*

Téléphone (111 111 1111) :*

Cellulaire (111 111 1111) :

Courriel :

Intéressé (e) à recevoir nos infolettres par courriel ?*

Oui

Non

Assuré (s) avec La Capitale :*

Oui

Non

Langue de communication :*

Français

Anglais

Sexe :*

Homme

Femme

Métier ou profession :

Êtes-vous retraité(e) ?*

Oui

Non

*Veuillez libeller le chèque de 20\$ à l'ordre de « AQDR » et le joindre à votre formulaire complété. Poster le tout à l'adresse suivante :
AQDR, 7105, rue Saint-Hubert, bureau 304, Montréal (Québec) H2S 2N1
SVP ne pas envoyer de paiement en argent comptant.*