



Merci de retourner ce formulaire rempli avec votre paiement

AQDR Shawinigan
514-935-1551 ou 1-877-935-1551, poste 0
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

Êtes-vous retraité(e) ?*

Oui Non

Métier ou profession :

Veuillez libeller le chèque de **20\$** ou plus à l'ordre de « **AQDR** » et le joindre à votre formulaire complété.
Poster le tout à l'adresse suivante : **AQDR, 1090, rue de l'Église, bureau 204, Verdun (Québec) H4G 2N5**
SVP ne pas envoyer de paiement en argent comptant.