

FORMULAIRE (veuillez cocher une case)\*

ADHÉSION

RENOUELEMENT

- Votre cotisation annuelle est de **20\$**. **Si vous avez une police d'assurance de deux ans avec Beneva, vous devez payer 40\$.**

- Un des avantages à être membre de l'AQDR est de pouvoir bénéficier d'un rabais avec la compagnie Beneva, 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 :*	<input type="text"/>
Nom :*	<input type="text"/>
Numéro du membre (si vous êtes déjà membre) :	<input type="text"/>
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	<input type="text"/>
Numéro civique :*	<input type="text"/>
Nom de la rue :*	<input type="text"/>
Appartement :	<input type="text"/>
Ville :*	<input type="text"/>
Code postal (H1H 1H1) :*	<input type="text"/>
Téléphone (111 111 1111) :*	<input type="text"/>
Cellulaire (111 111 1111) :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Intéressé (e) à recevoir nos infolettres par courriel ?*	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Assuré (e) avec Beneva *	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Langue de communication :*	<input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais
Genre :*	<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Non-binaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Préfère ne pas répondre
Êtes-vous retraité(e) ?*	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Métier ou profession :	<input type="text"/>

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.