



Fiche personnelle d'adhésion
Association des personnes retraitées des Affluents
NOUVEAU MEMBRE

COORDONNÉES



Nom et prénom

Date de naissance JJ/MM/AAAA



Fonction occupée au sein de la commission scolaire avant votre prise de retraite

ADRESSE POSTALE – Il est possible que nous ayons à vous transmettre des informations par courrier.



No

Rue, boul. av. etc.

Ville

Province

Code postal



Téléphone maison



Téléphone mobile

COMMUNICATIONS



Êtes-vous membre Facebook?

OUI NON

Si oui, sous quel nom apparaissez-vous ?



Adresse courriel

Si vous n'avez pas d'adresse de courriel personnel, nous vous demandons de nous fournir l'adresse d'une autre personne pour nous permettre de vous envoyer les publications reliées à notre association.



Adresse courriel de substitution

S.V.P. Remettez cette fiche au moment de payer votre cotisation de 30 \$

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	MONTANT PAYÉ, SI DIFFÉRENT DE 30 \$	NUMÉRO DE MEMBRE
Paiement par chèque		
Paiement en argent		
Paiement par transaction bancaire		