



# AQDR

**Merci de retourner ce formulaire rempli avec votre paiement**

**AQDR Ahuntsic–Saint-Laurent**

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.*