



Merci de retourner ce formulaire rempli avec votre paiement

AQDR Ahuntsic–Saint-Laurent

514-332-8222

Aqdr.astl@gmail.com

FORMULAIRE (veuillez cocher une case)*

☐ **ADHÉSION**

☐ **RENOUVELLEMENT**

- Votre cotisation annuelle est de **20\$**. **Si vous avez une police d'assurance de deux ans avec Beneva (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 Ahuntsic-St-Laurent** » et le joindre à votre formulaire complété.

Poster le tout à l'adresse suivante : **AQDR Ahuntsic-St-Laurent, 12225, Rue Grenet, Bureau 3512, Montréal, Qc H4J 2N7**
SVP ne pas envoyer de paiement en argent comptant.