

Je sous signée, désire adhérer au Club social des retraités d'Hydro-Québec-Région de Montréal

COORDONNÉES DU NOUVEAU MEMBRE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

VILLE :

APP :

CODE POSTAL :

TÉL principal :

NO MATRICULE HQ :

(voir sur votre bulletin de rente)

TÉL (autre) :

DATE / RETRAITE :

SEXE :

 M F

DATE / NAISSANCE :

RENTE :

 Employé Conjoint Actualisée (loi 116)

COURRIEL :

RÉGION DE TRAVAIL HQ :

Êtes-vous intéressé (e) à vous impliquer Oui Non

NO APRHQ :

SEULS LES VEUFs OU VEUVES D'UN RETRAITÉ (e) DOIVENT COMPLÉTER LA SECTION CI-DESSOUS

DATE DE RETRAITE DU CONJOINT DÉCÉDÉ :

DU DÉCÈS :

NOM DU CONJOINT DÉCÉDÉ :

PRÉNOM :

COURRIEL :

MATRICULE :

Section réservée à l'administration, fichier et boîte courriel

Carte de membre no :

Lettre d'accueil :

Resp :

Date :

DATE :

Signature : _____

S.V.P. RETOURNER À :Numériser et faire parvenir à l'adresse
courriel : csrhc-rm@csrhc-rm.org