

NO APRHQ:

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 :

NO MATRICULE HQ :

DATE / RETRAITE :

( voir sur votre talon de chèque )

DATE / NAISSANCE :

RÉGION DE TRAVAIL HQ :

COURRIEL :

\* AUTRE RÉGION :

Si vous êtes déjà membre d'un Club social de retraités d'une autre région\*, veuillez indiquer le nom de cette région  
\* des frais de 20\$ s'appliquent lors de votre adhésion au Club social de Montréal

### 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 :

Club social des retraités d'Hydro-Québec  
Région de Montréal

201 Jarry, Ouest, 1A  
Montréal, Qc, H2P 1S7