

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADHÉSION D'ASSOCIATION TERRITORIALE

Madame, Monsieur,

Je, _____, présentement enregistré membre de l'association suivante:
_____, vous informe de mon intention de me retirer de cette association
pour me joindre à l'association territoriale suivante : _____.

Voici mes coordonnées :

Nom : _____ Prénom: _____

Matricule : _____ Adresse courriel : _____

No membre APRHQ : _____

Adresse : App. _____ No civique : _____ Rue _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

Téléphone : Jour : _____ Soir : _____

Date de naissance : _____ Date de retraite : _____
(année/mois/jour) (année/mois)

Type de rente : rente d'employé rente de conjoint rente actualisée (loi 116)

Signature : _____ Le _____

Retournez par courriel à :

CSRHQ-RM

csrhc-rm@csrhc-rm.org