



Association des  
Professionnels à  
l'Outillage  
Municipal

## FORMULE D'ADHÉSION 2017 MEMBRE RETRAITÉ

Prix **25.00 \$ (taxes incluses)**

DATE : \_\_\_\_\_

PRÉNOM, NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : (de correspondance) \_\_\_\_\_

VILLE, PROVINCE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

No téléphone : (avec code rég. et poste) \_\_\_\_\_

No télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : (courriel) \_\_\_\_\_

Votre ancien employeur : \_\_\_\_\_

Note : Le coût de l'adhésion pour les membres retraités a été ajusté de façon à diminuer vos frais si vous ne pouvez pas participer à toutes les activités de l'association durant l'année. Des frais de participation de 40\$ vous seront chargés lors de chaque journée technique pour un maximum annuel cumulatif de 105\$, incluant l'adhésion et les taxes.

---

**S.V.P. RETOURNEZ UNE COPIE DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLIE PAR COURRIEL. UNE FACTURE SERA ÉMISE.**

POUR PLUS D'INFORMATIONS VEUILLEZ CONTACTER MME STÉPHANIE SAVOIE PAR COURRIEL