



DATE : _____

PRÉNOM, NOM : _____

ADRESSE : (de correspondance) _____

VILLE, PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____

No téléphone : (avec code rég.) (____) _____ - _____

Adresse électronique : (courriel) _____

Votre ancien employeur : _____

Autorisation de mettre vos renseignements sur le bottin de l'APOM sur notre site internet : oui ____ non ____

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 REMPLI PAR COURRIEL. UNE FACTURE SERA ÉMISE.

Pour plus d'information, veuillez contacter Mme Line Tremblay, par courriel : info@apom-quebec.ca