DEMANDE D'ADHÉSION

APR*HQ* et Associations territoriales

ASSOCIATION PROVINCIALE DES RETRAITÉS D'HYDRO-QUÉBEC

1. Identification

Nom	Prénom	Matricule (H-Q)
Courriel		

Appartement	Numéro civique	Rue
Localité	Province (état ou pays)	Code postal

Téléphone (domicile)	Téléphone (autre)	Date de la retraite ➔ année	mois
- -	- -		

Votre type de rente	Date de naissance	Sexe
☐ rente d'employé ☐ rente de conjoint ☐ rente actualisée (loi 116)	a m j	☐ M ☐ F

2. Autorisation de prélèvement et de divulgation (Hydro-Québec)

Je désire adhérer à l'APR*HQ*. ☐

J'autorise Hydro-Québec à prélever de ma rente, à la période 24 de chaque année, le montant de ma cotisation, soit 20 $.
(non applicable aux retraités ayant quitté avec leur valeur de rente (loi 116)

J'autorise également Hydro-Québec à transmettre à l'APR*HQ* tout changement qui pourrait modifier les renseignements indiqués ci-dessus.

J'ai pris connaissance de la *Politique de protection des renseignements personnels* de l'APR*HQ* et j'en accepte les conditions. ☐ *

Êtes-vous intéressé(e) à vous impliquer au sein de l'APR*HQ* ☐ Oui ☐ Non

3. Adhésion à une association territoriale (cette adhésion permet aux territoires de réclamer la contribution annuelle d'Hydro-Québec)

Je désire adhérer à une association territoriale ☐ Oui ☐ Non

Si oui : cochez le territoire auquel vous désirez adhérer

Territoire	Siège social
☐ LA GRANDE RIVIÈRE	Rouyn-Noranda
☐ LAURENTIDES	Sainte-Thérèse
☐ MANICOUAGAN	Baie-Comeau
☐ MATAPÉDIA	Rimouski
☐ MAURICIE	Trois-Rivières

Territoire	Siège social
☐ MONTMORENCY	Québec
☐ MONTRÉAL	Édifice Jarry
☐ RICHELIEU	Saint-Hyacinthe
☐ SAGUENAY	Chicoutimi

Êtes-vous intéressé(e) à vous impliquer au sein d'une association territoriale ? ☐ Oui ☐ Non

Signature (La signature manuscrite n'est pas obligatoire.)	**Date**

COMPLÉTEZ, ENREGISTREZ ET RETOURNEZ CE FORMULAIRE À : **aprhqca@outlook.com**

* Il est requis d'inscrire votre nom et la date de votre demande, de lire la politique et d'en accepter les conditions.

Site web : www.aprhq.qc.ca