

Vous êtes invités à rejoindre


les milliers de retraités de
l'Association Provinciale des
Retraités d'Hydro-Québec

APRHQ
40 *ans*


Savez-vous que nous comptons sur 40 ans d'expérience et qu'Hydro-Québec nous reconnaît seule porte-parole officielle de ses retraités ?

Ce statut nous autorise à partager toutes les nouveautés et tous les changements
qui concernent ses retraités.

Vous cherchez des réponses à vos questions ?




Les bénévoles de l'APRHQ offrent un soutien individuel à toutes les étapes de la retraite. Ils sont d'une aide avisée dans les moments qui commandent des décisions importantes, notamment en matière d'assurance collective.



En devenant membre de l'APRHQ, vous retrouverez une mine d'informations dans le **journal ACTION**, sur le **site web**, à l'adresse (aprhq.qc.ca) et même, sous votre propre adresse courriel, en formes d'**infolettres** et d'**invitations à des conférences thématiques** bien choisies.

Comment adhérer à la communauté des membres de l'APRHQ ?



Il vous suffit de remplir une demande d'adhésion, logée sur la page publique de son site web (aprhq.qc.ca) sous l'encadré qui annonce : **Pourquoi et comment devenir membre.**

Le montant de la cotisation annuelle est de 24 \$, qui sera prélevé à même la dernière rente de décembre.

Vous souhaitez aussi retrouver et côtoyer d'anciens collègues de votre territoire ?

C'est possible, en ajoutant votre choix à même la demande d'adhésion, au bas du formulaire, juste avant le bloc signature.



Identification

1

| | | | | | | |
|--|----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|---|-------|
| Nom | | Prénom | | | Matricule HQ | |
| Courriel | | | | | Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| 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 <input type="checkbox"/> Rente d'employé <input type="checkbox"/> Rente de conjoint <input type="checkbox"/> Rente actualisée (loi 116) | | | | Date de naissance > | | Année |
| | | | | | | Mois |
| | | | | | | Jour |

Autorisation de prélèvement et de divulgation (Hydro-Québec)

2

- Je désire adhérer à l'APRHQ.
- J'autorise Hydro-Québec à prélever de ma rente, à la période 24 de chaque année, le montant de ma cotisation, soit 24 \$.
Non applicable aux retraités ayant quitté avec leur valeur de rente (loi 116)
- J'autorise également Hydro-Québec à transmettre à l'APRHQ tout changement qui pourrait modifier les renseignements indiqués ci-dessus.
- J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de la [Politique de protection des renseignements personnels](#) de l'APRHQ ([aprhq.qc.ca / À propos / Devenir membre](#))*
- Je suis intéressé(e) à m'impliquer au sein de l'APRHQ.

Adhésion à une association de territoire

Permet aux associations de territoire de réclamer la contribution annuelle d'Hydro-Québec.

3

- Je désire adhérer à une association de territoire. **Si oui**, cochez le territoire auquel vous désirez adhérer:

| Territoire | Siège social |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> La Grande Rivière | Rouyn-Noranda |
| <input type="checkbox"/> Laurentides | Sainte-Thérèse |
| <input type="checkbox"/> Manicouagan | Baie-Comeau |

| Territoire | Siège social |
|--------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Matapédia | Rimouski |
| <input type="checkbox"/> Mauricie | Trois-Rivières |
| <input type="checkbox"/> Montmorency | Québec |

| Territoire | Siège social |
|------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Montréal | Édifce Jarry |
| <input type="checkbox"/> Richelieu | Saint-Hyacinthe |
| <input type="checkbox"/> Saguenay | Chicoutimi |

- Je suis intéressé(e) à m'impliquer au sein d'une association de territoire.



SIGNATURE (la signature manuscrite n'est pas obligatoire)

DATE

4

COMPLÉTEZ, ENREGISTREZ ET RETOURNEZ CE FORMULAIRE À : info@aprhq.qc.ca

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

aprhq.qc.ca