

ASSOCIATION DES RETRAITÉES ET RETRAITÉS DE L'UQAR (ARRUQAR)

Année 2024-2025 (1^{er} mai au 30 avril)

Adhésion _____ Renouvellement _____

Retraité-e-s de l'année : adhésion sans frais la première année

Membre retraité :

(S'il s'agit d'une première adhésion ou s'il y a des changements à vos coordonnées, compléter la partie suivante)

Date de naissance : Année : _____ Mois : _____ Jour : _____

Adresse postal : _____

_____ Code postal : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Conjoint membre :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : Année : _____ Mois : _____ Jour : _____

Adresse postale comme ci-haut : ___ où : _____

COÛT ANNUEL DE L'ADHÉSION OU DU RENOUVELLEMENT : 25 \$ PAYABLE

Par chèque à transmettre à l'adresse ci-dessous :

OU

Par Virement Interac en utilisant :

Association_retraites@uqar.ca // Question : Ma cotisation // Réponse : 2024

Signature : _____ Date : _____

Association des retraitées et retraités de l'UQAR (ARRUQAR)

Université du Québec à Rimouski

300, allée des Ursulines

Rimouski (Québec) G5L 7R2

Association_retraites@uqar.ca

www.uqar.ca/arruqar

www.facebook.com/groups/128410837334612 (Retraités UQAR)

Note : S'il vous est impossible d'indiquer les informations directement sur le formulaire, les transmettre dans un courriel. Merci !