



Association de professionnelles  
et professionnels retraités du Québec

## Formulaire d'adhésion

\*NOM (à la naissance) : \_\_\_\_\_

\*PRÉNOM : \_\_\_\_\_

\*ADRESSE : \_\_\_\_\_ APP. : \_\_\_\_\_

\*MUNICIPALITÉ : \_\_\_\_\_

\*PROVINCE : \_\_\_\_\_ \*CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

\*TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

\*COURRIEL : \_\_\_\_\_

\*CORPS D'EMPLOI PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

\*DERNIER MINISTÈRE ou ORGANISME : \_\_\_\_\_

\* Tous ces champs sont obligatoires.

Je désire devenir membre de l'APRQ et j'autorise le secrétariat du SPGQ à transmettre mes coordonnées au registraire de l'APRQ. J'autorise aussi le registraire de l'APRQ à faire de même avec le secrétariat du SPGQ. Afin de maintenir mon adhésion, je me conformerai aux règlements généraux de l'APRQ. De plus, je souhaite recevoir la documentation de l'APRQ et des Conseils régionaux.

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

**Imprimez ou sauvegardez le formulaire rempli comme preuve d'adhésion.**

Pour transmettre par courriel : envoyez-le en pièce jointe à : [registraire@aprq.ca](mailto:registraire@aprq.ca)

Pour transmettre par télécopieur : envoyez-le à l'attention de : Association de professionnelles et de professionnels retraités du Québec (APRQ), Registrariat au 418-692-1338.

Pour transmettre par courrier : envoyez-le à l'attention de : Association de professionnelles et de professionnels retraités du Québec (APRQ), Registrariat, 7, rue Vallière, Québec (Québec), G1K 6S9

**L'APRQ est là pour représenter les quelque 11 000 personnes ayant cotisé au Syndicat de professionnelles et professionnels du gouvernement du Québec (SPGQ)**

En conformité avec l'article 3.02 des Règlements généraux de l'APRQ