

1. Identification (écrire en caractères d'imprimerie)

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 <input type="checkbox"/> rente d'employé <input type="checkbox"/> rente de conjoint <input type="checkbox"/> rente actualisée (loi 116)							
Date de naissance					Sexe		
		a		m		j	
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

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

Je désire adhérer à l'**APRHO**.

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'**APRHO** tout changement qui pourrait modifier les renseignements indiqués ci-dessus.

Êtes-vous intéressé(e) à vous impliquer au sein de l'**APRHO**? 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
<input type="checkbox"/> LA GRANDE RIVIÈRE	Rouyn-Noranda
<input type="checkbox"/> LAURENTIDES	Sainte-Thérèse
<input type="checkbox"/> MANICOUAGAN	Baie-Comeau
<input type="checkbox"/> MATAPÉDIA	Rimouski
<input type="checkbox"/> MAURICIE	Trois-Rivières

Territoire	Siège social
<input type="checkbox"/> MONTMORENCY	Québec
<input type="checkbox"/> MONTRÉAL	Édifce Jarry
<input type="checkbox"/> RICHELIEU	Saint-Hyacinthe
<input type="checkbox"/> SAGUENAY	Chicoutimi

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

Signature	Date
-----------	------

En signant, vous consentez à ce que l'APRHO ou les Associations territoriales partagent l'information ci-dessus entre elles et avec HQ. En aucun temps celles-ci ne seront partagées avec des organismes tiers.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE À :

Association provinciale des retraités d'Hydro-Québec
75, boul. René Lévesque Ouest
Bureau 133 Nord – 1^{er} étage
Montréal (Québec) H2Z 1A4

Site internet : www.aprhq.qc.ca Courriel : info@aprhq.qc.ca