



**Amicale des
retraités**

**25
ANS**

FORMULAIRE ADHÉSION

Veuillez compléter les informations demandées.

	Informations personnelles
Nom et prénom	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	
Date de naissance	_____ AAAA MM JJ
Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Réservé à l'administration	

Merci de nous retourner par courrier interne ou postal, le formulaire accompagné de votre chèque de 25 \$ payable à: **Amicale des retraités BNC inc.**

Prendre note que votre contribution couvre la période du 1^{er} novembre au 31 octobre de chaque année. En devenant membre, et en inscrivant votre courriel, vous acceptez de recevoir diverses communications électroniques relatives à l'Amicale.

Si vous n'avez pas de courriel, vous recevrez la documentation par courrier postal. Notez que les documents papier sont expédiés à date fixe et qu'il est donc possible que le nombre de places disponibles pour une activité soit déjà réduit ou complet au moment de votre inscription.

Pour toutes informations supplémentaires, vous pouvez nous joindre par le site web de l'Amicale des retraités www.amicaledesretraitesbnc.ca et cliquer sur l'onglet « Contacts ». Dans le menu déroulant, choisir « L'administration (Adhésion, renouvellement, expédition) ». Vous pouvez également communiquer avec l'équipe d'administration par téléphone au numéro sans frais 1 800 361-8688, poste 58269.

Amicale des retraités BNC Inc.
Transit 4133-1
15 boul. Lévesque Est, Laval, Québec H7G 1B3

Téléphone sans frais : 1 800 361-8688 poste 58269
Courriel : bncamicale@gmail.com
Site WEB : www.amicaledesretraitesbnc.ca
TPS : 826572075 RT 0001 TVQ: 1208736139 TQ 0001