



Fiche d'adhésion ou renouvellement

Informations personnelles ou identification de la corporation

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel personnel : _____

Représentant (si membre corporatif) : _____

Informations sur le travail (pour membre régulier, collègue ou officier associé)

Employeur : _____

Retraité de : _____

Occupation : _____

Région : _____

Adresse de correspondance

Courriel personnel

Adresse domicile (postale)

Catégorie de membre et cotisation annuelle

Membre régulier	26 \$
Membre collègue	26 \$
Membre officier associé	26 \$
Membre collaborateur	10 \$
Membre corporatif	50 \$



Fiche d'adhésion ou renouvellement

Mode de paiement

Retenue sur le salaire (employé du MFFP seulement)

Un versement de 26 \$. **Personnel saisonnier et TPR seulement.**
(Note : devra être renouvelé à chaque année en janvier).

Un versement de 1 \$ à chaque paie, **automatiquement** renouvelé à chaque année. **(Réservé au personnel permanent seulement)**

Argent ou chèque joint.
(Note : devra être renouvelé à chaque année en janvier).

Adhésion à la retenue salariale (employé du MFFP seulement)

J'autorise que l'AAPFQ prélève sur mon salaire ma cotisation annuelle

Nom du bureau ou centre de gestion : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Signature : _____

Date : _____