



**ASSOCIATION
DES PERSONNES RETRAITÉES**
CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2023-2024

Nous vous remercions d'inscrire vos nom et prénom seulement.

Seulement s'il y a eu un changement d'adresse postale, de courriel ou de numéro de téléphone dans la dernière année, SVP inscrire vos nouvelles coordonnées ci-dessous pour maintenir notre liste à jour.

SVP, écrire en caractères d'imprimerie.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(nouvelle adresse seulement)

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courrier électronique : _____
(nouvelle adresse seulement)

Hôpital d'attache dans le CHU de Québec : _____

MONTANT À PAYER POUR LA COTISATION ANNUELLE : 30 \$

Les nouveaux retraités ayant adhéré depuis le 1^{er} octobre 2022 n'ont pas à payer la cotisation pour l'année 2023-2024. Pour une confirmation de date, veuillez nous contacter.

Si vous retournez le formulaire par la poste, SVP utiliser l'adresse suivante :

**APR CHU DE QUÉBEC
915, rue De Toronto
Québec, Qc G1X 3S1**

Boîte vocale : 418 691-3149

Courriel : aprchu@chudequebec.ca

www.chudequebec.ca/a-propos-de-nous/retraites