Association québécoise
des retraité(e)s des secteurs
public et parapublic

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

Prénom et nom du membre : _____**Numéro de membre :** _____

Adresse pour vous rejoindre : _____

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

Cochez votre ou vos choix d'activités :

Activité du 13 octobre 2021, Retrouvailles au Château Taillefer Lafon : _____

Membre : 30$** **Non-membre : 35$ **(Chèque en date du 1er octobre 2021)**

Nom de l'accompagnateur : _____ # de membre, s'il y a lieu : _____

Activité du 4 novembre 2021, Déjeuner-conférence : _____

Membre : 20$** **Non-membre : 25$ **(Chèque en date du 21 octobre 2021)**

Nom de l'accompagnateur : _____ # de membre, s'il y a lieu : _____

Activité du 9 décembre 2021, Dîner de Noël : _____

Membre : 30$** **Non-membre : 35$ **(Chèque en date du 26 novembre 2021)**

Nom de l'accompagnateur : _____ # de membre, s'il y a lieu : _____

Activité du 2 février 2022, Souper 25ième anniversaire : _____

Membre : 30$** **Non-membre : 35$ **(Chèque en date du 20 janvier 2022)**

Nom de l'accompagnateur : _____ # de membre, s'il y a lieu : _____

Par mesures préventive et afin d'assurer votre sécurité et santé, veuillez nous faire part de vos besoins particuliers Ex : allergies alimentaires

---

Veuillez-nous retourner le formulaire, accompagné de votre ou vos chèques à l'ordre de **AQRP,** selon les dates indiquées, à l'adresse suivante :**AQRP** Conseil Régional de Laval,CP 51006 CP Cleroux,Laval, QC, H7T 2Z3.

Au plaisir de vous rencontrer,
Danielle Marcil,Trésorière et coordonnatrice du comité des activités.

Adopté par le conseil régional AQRP Laval à sa rencontre du 4 août 2021