



Formulaire d'adhésion Association territoriale Richelieu (ARHQ-R)

Nom		Prénom			Matricule (H-Q)			
Courriel					No membre APRHQ			
Appartement		Numéro civique	Rue					
Localité			Province (État ou pays)		Code postal			
Téléphone (domicile)		Téléphone (autre)			Date de naissance	année	mois	jour
- -		- -						

Choix du club social (veuillez cocher le club social auquel vous voulez adhérer)

- Drummondville
- Granby
- Rive-Sud de Montréal
- Saint-Hyacinthe
- Sherbrooke

Signature _____

Date : _____

Retourner ce formulaire par courriel au registraire du territoire : anfrseguin@videotron.ca