



Renouvellement de l'adhésion 2017-2018
(ou changement dans les coordonnées personnelles)

.....

NOM DU RETRAITÉ DU CÉGEP (COTISATION À 20\$) :

CONJOINT(E) OU MEMBRE COOPTÉ(E) (COTISATION À 25\$) :

ADRESSE:

No et rue : _____ App.: _____

Ville: _____ Code postal: _____

TÉLÉPHONE : _____ **CELLULAIRE:** _____

COURRIEL

PERSONNEL: _____

.....

NOMBRE DE CARTES : _____ X \$20.00 ch. et _____ X \$25.00

MONTANT TOTAL CI-JOINT : _____

.....

Faites votre chèque au nom de : **APR Cégep de Saint-Jérôme**

Faites-le parvenir à :

Cégep de Saint-Jérôme, APR casier 309, 455 rue Fournier, Saint-Jérôme, J7Z 4V2

.....