

# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## ASSOCIATION DE CADRES RETRAITÉS DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (ACREQ)

1195, avenue Lavigerie, bureau 170  
 Québec (Québec) G1V 4N3  
 Téléphone : 418 654-0014, poste 225, Télécopieur : 418 654-1719  
 Courriel : [acreq@aqcs.ca](mailto:acreq@aqcs.ca)

Je, soussigné(e), demande d'adhérer à l'Association de cadres retraités de l'éducation du Québec (ACREQ).  
 Je m'engage à acquitter ma cotisation annuelle de 69 \$, conformément aux règlements de l'Association.

Nom (en lettres moulées)		Prénom (en lettres moulées)		Date de naissance : AAAA / MM / JJ	
Adresse :					
	Numéro		Rue, avenue, boulevard (préciser)		
Ville		Province		Code postal	
Téléphone		Cellulaire		Adresse électronique	
N° membre AQCS (le cas échéant)		Dernière fonction occupée et dernier employeur			
Nom de la commission professionnelle (AQCS) :					
Date prévue début de la retraite		Signature		Date	

N.B. : Si vous ne voulez pas être sollicité(e) par des compagnies avec qui l'ACREQ a des ententes, cochez ici :



Je, soussigné(e), autorise RETRAITE QUÉBEC à prélever mensuellement ma cotisation pour l'Association de cadres retraités de l'éducation du Québec, conformément aux Règlements de l'Association et dans le respect de l'entente signée entre RETRAITE QUÉBEC et l'ACREQ, laquelle prévoit entre autres que :

- Un membre peut mettre fin en tout temps aux retenues de cotisation à la source, par RETRAITE QUÉBEC, en adressant à l'ACREQ un avis écrit à cette fin.
- RETRAITE QUÉBEC ou l'ACREQ peuvent mettre fin aux retenues de cotisation à la source sur simple avis et sans autre délai.
- RETRAITE QUÉBEC n'est aucunement responsable en cas d'erreur ou d'omission et l'ACREQ ne peut être considérée comme mandataire de cette dernière.

Signature		Date		Numéro d'assurance sociale							

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ACSQ COMM. PROF. RETRAITE QUÉBEC Liste H / F	<input type="checkbox"/>	NM liste Info-Flash NM liste CA Liste sollicitation	<input type="checkbox"/>	NM lettre bienvenue NM carte de membre NM courriel	<input type="checkbox"/>
Section : _____		CC. Président (e) : _____			