



CP 54022 Que CP Marie-de-l'Incarnation
Québec (Québec) G1N 4T1
Sans frais : 1 866 527-5041
secretaire@apsaq.ca / www.apsaq.ca

Année 2018-2019

- Membre agréé (95\$)
- Membre étudiant (45\$)
- Membre retraité (45\$)

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

Identification

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ No membre : _____ Date d'anniversaire : _____

Résidence

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____

Employeur

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Courriel : _____

Scolarité associée au personnel de soutien administratif

Établissement : _____

Nom du diplôme : _____ Niveau : Secondaire Collégial Universitaire Année : _____

Autorisations

Autorisez-vous l'APSAQ à vous faire parvenir de l'information par courriel? Oui Non

Autorisez-vous l'APSAQ à vous faire parvenir de l'information de ses partenaires, soit par courriel ou par la poste? Oui Non

Acceptez-vous que votre nom, votre employeur et votre courriel soient publiés dans le bottin des membres? Oui Non

Êtes-vous intéressées à vous impliquer au sein de votre association? Oui Non

Transmission et paiement

Votre demande d'adhésion doit être transmise par courriel à secretaire@apsaq.ca ou par la poste.

La facturation sera envoyée au nom de : Employeur Membre

Mon paiement sera effectué par : Chèque Paypal Autre (précisez) _____

Veuillez noter que la période effective d'adhésion ou de renouvellement est du 1^{er} juin 2018 au 31 mai 2019.

Signature : _____ Date : _____

Espace réservé à l'APSAQ

Réception :

Réponse :

Facture :

Reçu :