



FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ARSE

Date: _____

Membre régulier(ère)

Tout(e) retraité(e) de tout établissement d'enseignement ainsi que leur conjoint(e) peut devenir membre de L'ARSE (*L'Association of Retired School Employees*)

Nom du/de la retraité(e) _____ Retraite de _____
(site)

Adresse courriel _____ Téléphone _____

Adresse civique _____

Ville _____ Code postal _____

Si vous souhaitez ajouter votre conjoint(e) à votre adhésion, veuillez inscrire ici:

Nom du/de la conjoint(e): _____ courriel: _____

Membre associé(e)

L'ARSE offre aussi une adhésion à quiconque voudrait participer à une des activités qui sont organisées par L'ARSE.

Nom _____ courriel: _____

* * * * *

La cotisation annuelle est de 10\$. (*Les membres qui ont plus de 80 ans sont exempté(e)s*)

On peut faire un virement Interac à: larse.membership@gmail.com

OU poster un chèque payable à L'ARSE à notre responsable des adhésions:

Diane Prudhomme, 167 Ave Douglas-Shand, Pointe Claire, QC H9R 2E2