

RETRAITE EN ACTION

DEMANDE D'ADHÉSION

REA 1 (09.06)

1. Nom		2. Prénom(s)			3. Année de la retraite	
4. Travail antérieur						
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Sciences	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Arts et culture		
<input type="checkbox"/> Vente	<input type="checkbox"/> Métier	<input type="checkbox"/> Secteur primaire	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____			
5. Nom du conjoint (s'il ou elle est membre)		6. Prénom(s)			7. Année de la retraite	
8. Travail antérieur						
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Sciences	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Arts et culture		
<input type="checkbox"/> Vente	<input type="checkbox"/> Métier	<input type="checkbox"/> Secteur primaire	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____			
9. Adresse			10. Ville		11. Province	
12. Code postal		13. Téléphone	14. Télécopieur	15. Courriel		
16. Je suis intéressé(e) à m'inscrire comme :						
<input type="checkbox"/> Membre individuel (30\$ par année)		<input type="checkbox"/> Membre couple (52\$ par année)		Signature _____		Date _____
17. Comment ou par qui avez-vous entendu parler de RETRAITE EN ACTION ?						
<input type="checkbox"/> Une personne déjà membre de REA (Si oui, indiquez son nom) _____				<input type="checkbox"/> Un article dans un journal		
<input type="checkbox"/> Une entrevue à la télé ou au radio		<input type="checkbox"/> Un dépliant	<input type="checkbox"/> Au salon de l'Odysée	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____		
18. Programmation						
<input type="checkbox"/> J'ai déjà la programmation en cours		<input type="checkbox"/> J'aimerais recevoir avec ma carte de membre, la programmation en cours				
19. Pour faciliter la communication entre les membres, je suis d'accord à ce que mon nom et mon numéro de téléphone soient accessibles aux membres de RETRAITE EN ACTION (cochez la case appropriée). ▶ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
NOTA : La liste des membres est strictement confidentielle et ne peut être utilisée pour des fins externes.						
Émettre le chèque au nom de RETRAITE EN ACTION et le faire parvenir à Retraite en Action, 40, rue Cobourg, Ottawa ON K1N 8Z6						

RETRAITE EN ACTION

DEMANDE D'ADHÉSION

REA 1 (09.06)

1. Nom		2. Prénom(s)			3. Année de la retraite	
4. Travail antérieur						
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Sciences	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Arts et culture		
<input type="checkbox"/> Vente	<input type="checkbox"/> Métier	<input type="checkbox"/> Secteur primaire	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____			
5. Nom du conjoint (s'il ou elle est membre)		6. Prénom(s)			7. Année de la retraite	
8. Travail antérieur						
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Sciences	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Arts et culture		
<input type="checkbox"/> Vente	<input type="checkbox"/> Métier	<input type="checkbox"/> Secteur primaire	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____			
9. Adresse			10. Ville		11. Province	
12. Code postal		13. Téléphone	14. Télécopieur	15. Courriel		
16. Je suis intéressé(e) à m'inscrire comme :						
<input type="checkbox"/> Membre individuel (30\$ par année)		<input type="checkbox"/> Membre couple (52\$ par année)		Signature _____		Date _____
17. Comment ou par qui avez-vous entendu parler de RETRAITE EN ACTION ?						
<input type="checkbox"/> Une personne déjà membre de REA (Si oui, indiquez son nom) _____				<input type="checkbox"/> Un article dans un journal		
<input type="checkbox"/> Une entrevue à la télé ou au radio		<input type="checkbox"/> Un dépliant	<input type="checkbox"/> Au salon de l'Odysée	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____		
18. Programmation						
<input type="checkbox"/> J'ai déjà la programmation en cours		<input type="checkbox"/> J'aimerais recevoir avec ma carte de membre, la programmation en cours				
19. Pour faciliter la communication entre les membres, je suis d'accord à ce que mon nom et mon numéro de téléphone soient accessibles aux membres de RETRAITE EN ACTION (cochez la case appropriée). ▶ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
NOTA : La liste des membres est strictement confidentielle et ne peut être utilisée pour des fins externes.						
Émettre le chèque au nom de RETRAITE EN ACTION et le faire parvenir à Retraite en Action, 40, rue Cobourg, Ottawa ON K1N 8Z6						