



Club Héritage - Chapitre Ville-Marie Formulaire 2024

La cotisation annuelle (01 janvier 2024 au 31 décembre 2024)



Votre contribution nous aide à assurer le bon fonctionnement du chapitre
Rabais aux Membres Cotisants offerts par nos partenaires

Notre chapitre publie six communiqués durant l'année vous informant sur plusieurs sujets et sur les différentes activités pour nos membres, telles que nos dîners rencontres et divers forfaits au cours de l'année. Chaque année, le Club Héritage permet de rester en contact avec d'anciens collègues mais aussi de participer à des activités communautaires.

L
a
s
e
x
e

Vous effectuez du bénévolat ?
Si vous voulez nous en faire part.
Merci de compléter l'endos de ce formulaire

	Nom	Prénom	H/ F	F/ E	Date d'entrée	Date de retraite	Pas Retraité(e)
Membre	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Conjoint (e)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Adresse	<input style="width: 100%;" type="text"/>				Téléphone	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ville	<input style="width: 100%;" type="text"/>				Cellulaire	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Code Postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>				Cellulaire Conjoint	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Courriel Membre	<input style="width: 100%;" type="text"/>				Courriel Conjoint	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

N'a pas travaillé à Postes Canada

Vous pouvez renouveler par virement INTERAC Adresse Courriel -> nick.pag@videotron.ca

Question Sécurité : Cotisation

Réponse : Ville-Marie

Membre	Conjoint	Cotisation	Fondation	1.00\$ ou Plus	Grand Total
\$10.00	\$5,00	Totale	Reçu d'impôt	don de 20.00\$ et Plus	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Vous devez payer annuellement votre cotisation au chapitre pour bénéficier des privilèges accordés aux membres du club héritage, comme les assurances Johnson, habitation et automobile ainsi que l'assurance voyage Medoc. Chance de gagner un prix lors des tirages ou concours. Des possibilités de bourses d'études pour les enfants et petits-enfants des membres cotisants.

Sur réception de votre paiement, nous vous ferons parvenir votre carte de membre 2024

Nous vous remercions d'avoir choisi notre Chapitre. Votre comité du Chapitre Ville-Marie

S.V.P. Faites parvenir ce formulaire et votre paiement au Club Héritage Chapitre Ville-Marie

C.P. 347 Succ. Chabanel, Montréal QC, H2N 0A6

Téléphone (514) 487-5679 Courriel : villemarie@videotron.ca Site Web : <http://heritageclub.ca/villemarie/>

Votre participation à ce sondage est très importante pour nous.

Dans le cadre de notre rapport annuel à la société, nous avons besoin de connaître le travail bénévole que nos retraités accomplissent au cours de l'année.

Merci de prendre quelques minutes de votre temps pour compléter ce petit questionnaire.

Votre Numéro de Membre : Numéro de Membre Conjoint:

Genre de bénévolat

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aide aux malades | <input type="checkbox"/> Cuisine communautaire |
| <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs | <input type="checkbox"/> Brigadier scolaire |
| <input type="checkbox"/> Écoute active et soutien | <input type="checkbox"/> Transport et/ou accompagnement |
| <input type="checkbox"/> Aide à domicile | <input type="checkbox"/> Organisation d'activité |
| <input type="checkbox"/> Siège sur un conseil d'administration | <input type="checkbox"/> Informatique |
| <input type="checkbox"/> Animation | |

Autre bénévolat ou remarques.

Endroit de votre bénévolat? (Type d'organisme, association, etc.)

Combien d'heures consacrez-vous au bénévolat Annuellement ? _____

COMMENTAIRES SUGGESTIONS Inscrivez ci-dessous vos commentaires et/ou suggestions sur tout autre point de votre choix.