

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

Notre chapitre vous offre quatre parutions du journal Ville-Marie 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
 n
 S
 e
 g
 x
 u
 e
 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							
Conjoint (e)							☐ N'a pas travaillé à Postes Canada
<u>Adresse</u>					<u>Téléphone</u>		
<u>Ville</u>					<u>Cellulaire</u>		
<u>Code Postal</u>					<u>Cellulaire Conjoint</u>		
<u>Courriel Membre</u>					<u>Courriel Conjoint</u>		

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

Question Sécurité : cotisation

Réponse : 2025

Membre \$10.00	Conjoint \$5,00	Cotisation Totale	Fondation 1.00\$ ou Plus Reçu d'impôt don de 20.00\$ et Plus	Grand Total

Vous devez payer annuellement votre cotisation au chapitre pour bénéficier des privilèges accordés aux membres du club héritage, comme l'assurance collective bÉlairdirect.

Assurance voyage bélaïrdirect. 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.

sants.
Sur réception de votre paiement, nous vous ferons parvenir votre carte de membre 2025

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/>

Cotisation reçue le

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

- | | |
|---|---|
| ☐ Aide aux malades | ☐ Cuisine communautaire |
| ☐ Aide aux devoirs | ☐ Brigadier scolaire |
| ☐ Écoute active et soutien | ☐ Transport et/ou accompagnement |
| ☐ Aide à domicile | ☐ Organisation d'activité |
| ☐ Sièges sur un conseil d'administration | ☐ Informatique |
| ☐ 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.