



## Association d'éducation préscolaire du Québec (AÉPQ)

C.P. 99039 CSP Du Tremblay Longueuil, QC J4N 0A5

[aepq@aepq.ca](mailto:aepq@aepq.ca) (514) 343-6111 poste 49157

### Formulaire d'adhésion

#### PAIEMENT CI-JOINT :

chèque    mandat    comptant

#### région administrative (cochez)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Bas-St-Laurent                | <input type="checkbox"/> 12 Chaudière-Appalaches |
| <input type="checkbox"/> 02 Saguenay-Lac-St-Jean          | <input type="checkbox"/> 13 Laval                |
| <input type="checkbox"/> 03 Québec                        | <input type="checkbox"/> 14 Lanaudière           |
| <input type="checkbox"/> 04 Mauricie                      | <input type="checkbox"/> 15 Laurentides          |
| <input type="checkbox"/> 05 Estrie                        | <input type="checkbox"/> 16 Montérégie           |
| <input type="checkbox"/> 06 Montréal                      | <input type="checkbox"/> 17 Centre-du-Québec     |
| <input type="checkbox"/> 07 Outaouais                     | <input type="checkbox"/> Hors-Québec             |
| <input type="checkbox"/> 08 Abitibi-Témiscamingue         |  |
| <input type="checkbox"/> 09 Côte-Nord                     |  |
| <input type="checkbox"/> 10 Nord-du-Québec                |  |
| <input type="checkbox"/> 11 Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine |  |

#### TARIFS

- |                               |      |                          |
|-------------------------------|------|--------------------------|
| nouveau membre                | 60\$ | <input type="checkbox"/> |
| renouvellement                | 50\$ | <input type="checkbox"/> |
| personnel retraité*           | 30\$ | <input type="checkbox"/> |
| enseignant à statut précaire* | 30\$ | <input type="checkbox"/> |
| étudiant(e) à temps plein*    | 30\$ | <input type="checkbox"/> |

\* vous devez fournir une attestation de votre statut

### Renseignements personnels et professionnels

Nom à la naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ app. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ code postal (obligatoire) \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

**SVP faire votre chèque à l'ordre de l'AÉPQ et poster le tout à l'adresse ci-dessus. Merci!**