



Association des retraités de la  
**Banque Laurentienne**  
et de ses filiales participantes

## DEMANDE D'ADHÉSION

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Appartement: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_  
(SI DISPONIBLE)

No. D'employé(e) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date d'embauche : \_\_\_\_\_ Date de retraite : \_\_\_\_\_

Dernier endroit travaillé : \_\_\_\_\_ No. : \_\_\_\_\_

Dernier poste occupé : \_\_\_\_\_

Syndiqué  Cadre/directeur

J'autorise la Banque Laurentienne à déduire de ma rente la cotisation de 5,00\$ par mois.

J'autorise, l'association des retraités de la banque Laurentienne et de ses filiales participantes à afficher mes informations personnelles dans le bottin des membres.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

POSTER À : **JOHANNE JOBIN, 3288 DES MONARQUES, ST-HUBERT, QC J3Y 0G8**  
POUR INFORMATION : **TÉL. (514) 894-6014 COURRIEL : [joji.jobin@gmail.com](mailto:joji.jobin@gmail.com)**