



NUMÉRO DE MEMBRE : \_\_\_\_\_

Compléter ce formulaire en **lettres moulées** et retourner à l'adresse mentionnée ci-dessous ou à votre coordonnateur interne.

Par la présente, je sollicite mon admission comme membre de la COOP DE CONSOMMATION DES EMPLOYÉ(E)S D'HYDRO-QUÉBEC. Vous trouverez ci-inclus ma part sociale de dix dollars (10 \$)\*.

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**OBLIGATOIRE**  
Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone ( ) - \_\_\_\_\_

- JE DÉSIRE OBTENIR DES CARTES SUPPLÉMENTAIRES POUR MON CONJOINT(E) ET MES ENFANTS :

NOM : \_\_\_\_\_ (4.00 \$)  
\_\_\_\_\_ (4.00 \$)  
\_\_\_\_\_ (4.00 \$)

- COÛT D'UNE PART SOCIALE (1 x 10 \$)\*

TOTAL \_\_\_\_\_  
+ 10.00 \$

GRAND TOTAL \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : VEUILLEZ INCLURE VOTRE CHÈQUE AVEC CETTE DEMANDE D'ADHÉSION**

**\*Si vous n'êtes pas satisfait des services offerts par la Coop Hydro-Québec, retournez-nous votre carte de membre et nous vous rembourserons votre part sociale.**

**À L'USAGE DE LA COOP**

J	M	A	_____
Date d'entrée			

PEUVENT ÊTRE MEMBRES les employés actifs (permanents et temporaires) et retraités d'Hydro-Québec, leur conjoint(e) et leur(s) enfant(s) à charge habitant sous le même toit que le membre et est(ont) âgé(s) de vingt-cinq (25) ans ou moins.