

**Formulaire d'adhésion à l'Association des professeurs retraités de l'Université de Montréal
(APRUM)**

Je demande par la présente mon adhésion à l'APRUM

Nom et prénom(s)

Adresse à domicile :
.....

Adresse internet

Téléphone : Cellulaire :

Date de la prise de retraite :

Unité administrative (Faculté, école, département)

Professeur ou professeure à l'UdeM depuis :

S'il y a lieu : fonctions administratives déjà exercées

.....
.....

Signature : _____

Date: _____

SVP faire parvenir à
APRUM
Université de Montréal
3744 Jean-Brillant, local 390-23
Montréal, Qc, H3T 1P1

ou : aprum@assoc.umontreal.ca

Les informations personnelles transmises à l'APRUM demeurent strictement confidentielles et ne sont partagées avec aucun autre organisme.