



ASSOCIATION DES AVOCATS & AVOCATES
REPRÉSENTANT LES BÉNÉFICIAIRES
DES RÉGIMES D'INDEMNISATION PUBLICS

Cotisation

1^{er} septembre au 31 août

Renouvellement

Nouvelle adhésion

Nom :

Prénom :

N^o membre Barreau du Québec * :

Adresse de courriel :

Attention!!! Toute correspondance transmise par l'association se fera par courrier électronique seulement.

Veillez prendre note que notre base de données concernant vos coordonnées d'affaires est **prélevée du Tableau de l'Ordre**.

Merci d'y maintenir vos coordonnées à jour ainsi que votre adresse courriel.

Cotisation régulière pour une période 1 an 75,00 \$

Cotisation pour une période de 2 ans 140,00 \$

Veillez prendre note que la cotisation est annuelle et qu'il n'y a pas de prorata.

La période de cotisation est du 1^{er} septembre au 31 août de l'année suivante.

Vous pouvez adhérer en tout temps.

J'autorise, par la présente, l'association à me faire parvenir toute information par courriel.

Signature

S.V.P. libeller votre chèque à l'ordre de l'Association des avocats et des avocates représentant les bénéficiaires des régimes d'indemnisation publics (**AAARBRIP**) et le faire parvenir à l'attention de :

**Mme Lyne Daigle, Service du développement et du soutien à la profession
Barreau du Québec, 445, boul. Saint-Laurent, Montréal QC H2Y 3T8**

Téléphone : 514 954-3471 ou 1 800 361-8495, poste 3471 / Télécopieur : 514 954-3451

Site Web : www.aaarbrip.com / Courrier électronique : ldaigle@barreau.qc.ca