



FORMULAIRE D'ADHÉSION AU SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA RÉGION DU FER-CSQ



Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ - _____ - _____
an mois jour

Sexe
 Féminin
 Masculin

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone (résidence) : (_____) _____ - _____

Numéro de cellulaire : (_____) _____ - _____

Adresse courriel : _____

Numéro d'employé(e) : _____ Lieu de travail principal : _____
(nom de l'école ou de l'établissement)

Employeur

- Centre de services scolaire du Fer
- Centre de services scolaire du Littoral
- Centre de services scolaire de la Moyenne-Côte-Nord

CATÉGORIE D'EMPLOI

- Personnel ENSEIGNANT**

Secteur d'enseignement

 - Préscolaire
 - Primaire
 - Secondaire
 - Éducation aux adultes
 - Formation professionnelle
 - Autre : _____

OU

- Personnel de SOUTIEN**

Corps d'emploi :

Je donne librement mon consentement à adhérer au Syndicat de l'enseignement de la région du Fer-CSQ et je m'engage à observer ses statuts, règlements et décisions.

En foi de quoi, j'ai signé à _____ le _____ 20_____
ville

Signature du membre : _____

Signature d'un témoin : _____

Par la présente, nous vous informons que votre employeur prélèvera le droit d'entrée de 2\$ fixé par le Syndicat, sur votre première paie.