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

CSQ Centrale des syndicats du Québec

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

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.