



Demande d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Matricule : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse de courriel : _____

Secteur d'enseignement: _____

Faites-vous partie d'un autre corps d'emploi au CSS ? _____

Si oui, veuillez indiquer le corps d'emploi? _____

Je, soussignée ou soussigné, donne librement mon adhésion au
Syndicat de l'enseignement du Lac-Saint-Jean (CSQ).

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions et à payer la cotisation fixée par le syndicat. Cette adhésion entrera en vigueur le jour de mon admission par le syndicat.

J'ai payé ma première cotisation syndicale de 2 \$.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé le _____

Signature de l'enseignante ou l'enseignant : _____

Signature du témoin : _____

Votre adhésion syndicale complétée peut nous être retournée par courrier interne à partir d'une école du Centre de services scolaire ou par courrier postal au :

Syndicat de l'enseignement du Lac-Saint-Jean (CSQ)

**900, avenue des Mélèzes
Alma (Québec) G8B 7B9**