



Syndicat des employées et employés professionnels-les  
et de bureau, Section locale 574, SEPB (CTC - FTQ)

# DEMANDE D'ADHÉSION

M.  Mme  Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Désirant être membre du SYNDICAT DES EMPLOYÉES ET EMPLOYÉS PROFESSIONNELS-LES ET DE BUREAU, Section locale 574, SEPB (CTC-FTQ), je demande, par la présente, d'être admis-e comme membre et autorise cette organisation à agir comme mon représentant exclusif en matière de négociations collectives. Je m'engage à respecter les Statuts & Règlements du syndicat sus-mentionné. J'ai signé.

Employeur \_\_\_\_\_

Emploi \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

