



Demande d'adhésion au Syndicat du personnel de l'enseignement des Hautes-Rivières (FSE-CSQ)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Commission scolaire : CSHBO CSPN

Je, soussigné (e), donne librement mon adhésion au :

SYNDICAT DU PERSONNEL DE L'ENSEIGNEMENT DES HAUTES-RIVIÈRES (SPEHR FSE-CSQ)

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

Je paie mon droit d'entrée de deux dollars (2,00\$) que je joins au présent formulaire.

En foi de quoi j'ai signé le (date) _____, lieu _____

Signature du candidat

Date

Signature du témoin

Date