



## **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 : \_\_\_\_\_

Centre de services scolaire :

☐

CSSHBO

☐

CSSPN

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

---

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

1125, boul. A. Paquette, Mont-Laurier (Québec) J9L 1M6 ● Téléphone : 819 623-5030 sans frais 1-800-290-5030  
Télécopieur : 819 623-1250 ● Courriel : [spehr@lacsq.org](mailto:spehr@lacsq.org) ● Site web : [www.spehr.ca](http://www.spehr.ca)