



## 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

CSSHL

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