



## Demande d'adhésion

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

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

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.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé le \_\_\_\_\_

Signature de la candidate ou du candidat : \_\_\_\_\_

Signature du témoin : \_\_\_\_\_

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

**Syndicat de l'enseignement du Lac-Saint-Jean**  
**900, avenue des Mélèzes**  
**Alma (Québec) G8B 7B9**

