



SEPBB 463

Syndicat des employées et employés professionnels-les et de bureau,
SEPBB (CTC - FTQ)

CARTE DE MEMBRE

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____ App. _____

Ville _____ Code postal _____ Tél. (____) _____

Désirant être membre du SYNDICAT DES EMPLOYÉES ET EMPLOYÉS PROFESSIONNELS-LES ET DE BUREAU, Section locale 463, SEPBB (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.

Employeur _____

Date d'embauche _____ Numéro d'employé _____

Emploi _____ Date _____ 20 _____

Signature _____

