

FICHE D'INSCRIPTION (les inscriptions sont limitées)

Nom : _____ F M
(En caractères d'imprimerie)

Prénom : _____
(En caractères d'imprimerie)

Tél. travail : (_____) _____ (_____)
Code régional Poste téléphonique

Résidence : (_____) _____
Code régional

Adresse : _____

Code postal

Courriel : _____

Fonction syndicale : _____

Depuis quand? _____

SEPB-Québec, section locale : _____

Unité : _____

Cours choisis

Numéro du cours	Printemps 2015	Automne 2015	Dates

 Signature de la personne participante

 Signature d'une personne dirigeante de la section locale

RETOURNER VOTRE FICHE D'INSCRIPTION COMPLÉTÉE

À VOTRE SECTION LOCALE RESPECTIVE

qui l'approuvera et la fera parvenir,
AU MOINS TROIS (3) SEMAINES AVANT LE DÉBUT DU COURS,
 au SEPB-Québec a/s de Chantal Dumoulin
 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100, Montréal (Québec) H2M 2W2
 Téléphone : 514 522-6511 / télécopieur : 514 522-9000
 courriel : cdumoulin@sepb.qc.ca



1 866 SSQAUTO
 7 7 7 2 8 8 6