

ASSOCIATION POUR UNE SOLIDARITÉ SYNDICALE DE L'ÉCOLE POLYTECHNIQUE



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Fonction : Chargé-e de cours

Auxiliaire d'enseignement, chargé-e de travaux pratiques

Stagiaire postdoctoral-e salarié-e

Département : N° de local ou bureau :

Employeur : Corporation de l'École Polytechnique

Adresse : 2500, Chemin de Polytechnique, Montréal (Québec) H3T 1J4

Adresse postale : C.P. 6079, succ. Centre-ville, Montréal (Québec), H3C 3A7

Je soussigné-e, adhère à l'Alliance de la Fonction Publique du Canada / Association pour une Solidarité Syndicale de l'École Polytechnique, section locale 17753.

Signature :

Date :

jj/mm/aaaa

