



Formulaire d'adhésion syndicale

NOM DE FAMILLE A LA NAISSANCE		PRENOM	NUMERO MATRICULE
ADRESSE DOMICILE NUMERO RUE		VILLE	CODE POSTAL
TELEPHONE ()		COURRIEL	
FONCTION		DATE D'ENTREE EN FONCTION AN MOIS JOUR	
STATUT D'EMPLOI <input type="checkbox"/> REGULIER <input type="checkbox"/> TEMPORAIRE <input type="checkbox"/> CHAPITRE 10	SERVICE OU RESEAU	BUREAU OU ECOLE	

Je soussigné(e), adhère comme membre à l'Association professionnelle du personnel du personnel administratif (CSN). Je m'engage à me conformer aux statuts et règlements et aux décisions de l'Association.

Les statuts et règlements de l'APPA prévoient un droit d'entrée de dix dollars (10,00\$) payable au moment de l'embauche. Il est perçu par l'employeur (English Montreal School Board) sur le versement de la première paie. Cependant, si le montant net de la paie est inférieur à deux cents dollars (200\$), le paiement du droit d'entrée est étalé à raison de deux dollars (2\$) par paie.

J'autorise l'APPA à me faire parvenir de l'information syndicale à mon adresse courriel



SIGNATURE DE LA PERSONNE SALARIEE	DATE
-----------------------------------	------

L'originale doit être envoyée à l'APPA