



SYNDICAT DES INTERVENANTES  
ET INTERVENANTS DE LA SANTÉ  
DU NORD-EST QUÉBÉCOIS

**Syndicat des intervenantes et intervenants  
de la santé du Nord-Est québécois**

270, rue Saint-Vallier

Chicoutimi (Québec) G7H 4J1

Tél. : 418-543-1821 / 1 800 463-9826 / Téléc. : 418-543-3603

**DEMANDE D'ADHÉSION**

Nom à la naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

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

Employeur : \_\_\_\_\_ Date d'embauche : \_\_\_\_\_

N° employé(e) : \_\_\_\_\_ Titre d'emploi : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

**(Règlement sur l'exercice du droit d'association, Province de Québec, novembre 1969).**

*Je demande mon adhésion au SIISNEQ-CSQ, j'autorise mon employeur à retenir ma cotisation fixée par le syndicat et j'accepte de payer mon 1,00 \$ de droit d'entrée (obligation liée à la Loi des syndicats professionnels).*

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin

\_\_\_\_\_  
Date