



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