

**ANNEXE B – CARTE DE MEMBRE
UNITÉ B : RESPONSABLES D'ÉTAGE**



Alliance de la fonction publique du Canada
Public Service Alliance of Canada

À COMPLÉTER PAR LA PERSONNE SALARIÉE

(Tous les champs doivent obligatoirement être complétés)

L'ORIGINAL COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ AU SYNDICAT DES EMPLOYÉ-E-S OCCASIONNEL-LE-S DE L'UNIVERSITÉ MCGILL (SEUOM-AFPC/AMUSE/PSAC) AVANT LE PREMIER QUART DE TRAVAIL DE LA PERSONNE SALARIÉE. VOIR ADRESSE CI-DESSOUS

COORDONNÉE :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique (Autre que McGill) : _____

INFORMATION SUR LE TRAVAIL DU RESPONSABLE D'ÉTAGE

Immeuble de l'affectation : _____

Est-ce que vous travaillez à des postes additionnels à votre rôle (i.e. Assistant directeur, conseiller):

Durée du contrat : De _____ À _____

Je, soussigné-e, donne librement mon adhésion à l'Alliance de la Fonction publique du Canada/AMUSE.

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions.

Signature _____

Date _____

Original : Syndicat

SVP faire parvenir ou déposer toutes les cartes de membre complétées au Syndicat des employé-e-s occasionnel-le-s de l'Université McGill
515 ave des Pins ouest
Salle 224
Montréal QC H2W 1S4