

Veillez noter que chaque section locale affiliée au Conseil PEUT NOMMER LE NOMBRE DE PERSONNES DÉLÉGUÉES QU'ELLE VEUT à ce comité.
Il va de soi que les personnes dirigeantes se seront concertées avant de procéder à l'inscription au Conseil. POUR PLUS DE DÉTAILS, VOUS POUVEZ JOINDRE ANDRÉ GRANDCHAMPS : agrandchamps.ftq.qc.ca

NOTRE SECTION LOCALE DÉLÈGUE LA/(LES) PERSONNE(S) SUIVANTE(S) AU COMITÉ JEUNES :

SYNDICAT (SIGLE) _____ SECTION LOCALE _____

NOM		PRÉNOM	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NUMÉRO	RUE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APP. / BUREAU	VILLE	CODE POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TÉLÉPHONE - MAISON		TÉLÉCOPIEUR - MAISON	
() Code rég.		() Code rég.	
TÉLÉPHONE - TRAVAIL		TÉLÉCOPIEUR - TRAVAIL	
() Code rég.		() Code rég.	
TÉLÉAVERTISSEUR		CELLULAIRE	
() Code rég.		() Code rég.	
COURRIER ÉLECTRONIQUE :			
<input type="text"/>			

NOM		PRÉNOM	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NUMÉRO	RUE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APP. / BUREAU	VILLE	CODE POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TÉLÉPHONE - MAISON		TÉLÉCOPIEUR - MAISON	
() Code rég.		() Code rég.	
TÉLÉPHONE - TRAVAIL		TÉLÉCOPIEUR - TRAVAIL	
() Code rég.		() Code rég.	
TÉLÉAVERTISSEUR		CELLULAIRE	
() Code rég.		() Code rég.	
COURRIER ÉLECTRONIQUE :			
<input type="text"/>			

MERCI DE TÉLÉCOPIER CETTE FEUILLE AU CONSEIL RÉGIONAL FTQ MONTRÉAL MÉTROPOLITAIN AU 514 387-4393

CETTE INSCRIPTION A ÉTÉ FAITE PAR * : Nom _____ Prénom _____

* PRÉSIDENT/PRÉSIDENTE : **OU** SECRÉTAIRE-TRÉSORIER/SECRÉTAIRE-TRÉSORIÈRE :

VEUILLEZ COCHER CI-DESSUS LA CASE APPROPRIÉE