



Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone à la maison - -		Téléphone au travail - - p.	
Courriel			
Syndicat		Section locale	
Fonction dans le syndicat			
Depuis quelle date?			
Employeur			
Depuis quelle date?			
Signature de la participante ou du participant			
<b>LA SIGNATURE D'UNE PERSONNE DIRIGEANTE EST OBLIGATOIRE</b>			

### COURS CHOISIS

N° cours	Automne ✓	Hiver ✓	Dates

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CONSEIL

Date du paiement	
Chèque syndicat	N° :
Chèque personnel	N° :
Argent comptant	\$
Montant	\$

Retourner la fiche d'inscription avec votre chèque libellé à CRFTQMM au :  
Service de l'éducation

**Conseil régional FTQ Montréal métropolitain**

565, boulevard Crémazie Est, bureau 2500, Montréal (Québec) H2M 2V6

Téléphone : 514 387-3666, télécopieur : 514 387-4393