

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 VINCENT LECLAIR : vleclair@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