



Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Cellulaire		Téléphone au travail	
-	-	-	p.

PARTICIPANT-E

Courriel de la PARTICIPANTE ou du PARTICIPANT	
Syndicat	Section locale
Fonction dans le syndicat	
Employeur	
Signature de la participante ou du participant (facultative)	
LA SIGNATURE D'UNE PERSONNE DIRIGEANTE EST OBLIGATOIRE	

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, Hélène Simard, conseillère
Conseil régional FTQ Montréal métropolitain
 565, boulevard Crémazie Est, bureau 2500, Montréal (Québec) H2M 2V6
 Téléphone : 514 387-3666 poste 2510, télécopieur : 514 387-4393
 Courriel : hsimard@ftq.qc.ca