

# DEMANDE D’AFFILIATION AU CONSEIL RÉGIONAL FTQ MONTRÉAL MÉTROPOLITAIN

NOUS DÉSIRONS, PAR LA PRÉSENTE, CE \_\_\_\_\_ JOUR DE \_\_\_\_\_ DE L’AN \_\_\_\_\_, NOUS AFFILIER AU CONSEIL RÉGIONAL FTQ MONTRÉAL MÉTROPOLITAIN, À COMPTER DU MOIS DE \_\_\_\_\_ DE L’AN \_\_\_\_\_.

NOM DU SYNDICAT (SIGLE)

N° DE LA SECTION LOCALE

SECTION LOCALE COMPOSÉE : OUI   
 NON

SI OUI, NOUS JOIGNONS À CE FORMULAIRE, LA LISTE DES NOMS D’EMPLOYEURS. <sup>1</sup>

NOM DE L’EMPLOYEUR

ADRESSE DE L’EMPLOYEUR

ADRESSE DE LA SECTION LOCALE

TÉLÉPHONE – EMPLOYEUR

Code régional

TÉLÉCOPIEUR – EMPLOYEUR

Code régional

TÉLÉPHONE – SECTION LOCALE

Code régional

TÉLÉCOPIEUR – SECTION LOCALE

Code régional

COURRIER ÉLECTRONIQUE – SECTION LOCALE

SITE WEB – SECTION LOCALE

**VEUILLEZ INDIQUER CI-CONTRE LE NOMBRE DE MEMBRES DE VOTRE SECTION LOCALE**

Le nombre de membres détermine le nombre de personnes déléguées auquel vous avez droit. (VOIR LE TABLEAU DE REPRÉSENTATION DES ORGANISMES SUR LE FORMULAIRE LETTRE DE CRÉANCE).

**SECTION LOCALE COMPOSÉE**

SI LA SECTION LOCALE EST COMPOSÉE, C’EST-À-DIRE QU’ELLE COMPORTE PLUSIEURS NOMS D’EMPLOYEURS, NOUS APPRÉCIERIONS GRANDEMENT QUE VOUS ANNEXIEZ LA LISTE DES NOMS D’EMPLOYEURS AU PRÉSENT FORMULAIRE (INCLUANT, SI POSSIBLE, LEURS COORDONNÉES).

<sup>1</sup> CETTE INFORMATION PERMETTRA AU CONSEIL DE CONNAÎTRE LA PRÉSENCE SYNDICALE DANS LES VILLES ET DANS LES ARRONDISSEMENTS.

Ci-inclus, un chèque au montant de

\$
_____
Dollars                      Cents

couvrant le premier mois de capitations.

### LISTE DES PERSONNES DÉLÉGUÉES AU CONSEIL

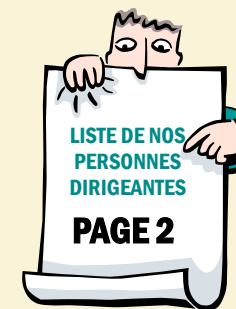


Ci-inclus également une copie de la LETTRE DE CRÉANCE indiquant les noms, adresses et courriels de nos personnes déléguées mandatées pour nous représenter aux assemblées du Conseil régional.

### CAPITATIONS AU CONSEIL

Veillez consulter notre site Web au <https://montrealmetro.ftq.qc.ca> et vous référer, dans le menu principal situé à gauche, aux indications se trouvant sous **Affiliation au Conseil, Capitations**. Vous y trouverez tous les détails concernant le montant des capitations par membre/par mois ainsi que le formulaire de remise de capitations pour effectuer votre paiement.

VEUILLEZ INDIQUER À LA PAGE 2, LES NOMS DES PERSONNES DIRIGEANTES DE VOTRE SECTION LOCALE



Révision : Juillet 2018 – sv/crftqmm

## CONSEIL RÉGIONAL FTQ MONTRÉAL MÉTROPOLITAIN

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

Téléphone : 514 387-3666 Télécopieur : 514 387-4393

[crftqmm@ftq.qc.ca](mailto:crftqmm@ftq.qc.ca), [www.montrealmetro.ftq.qc.ca](http://www.montrealmetro.ftq.qc.ca)

Veillez retourner ce formulaire à : [crftqmm@ftq.qc.ca](mailto:crftqmm@ftq.qc.ca) ou le télécopier.

\_\_\_\_\_  
 Signature du président ou de la présidente

\_\_\_\_\_  
 Signature du secrétaire ou de la secrétaire

**PERSONNES DIRIGEANTES DE VOTRE SECTION LOCALE**

NOM DU SYNDICAT (SIGLE) : \_\_\_\_\_

N° DE LA SECTION LOCALE : \_\_\_\_\_

FONCTION À L'EXÉCUTIF	NOM	ADRESSE	TÉL. MAISON <small>Code régional</small>	TÉL. TRAVAIL <small>Code régional</small>	CELLULAIRE <small>Code régional</small>	COURRIER ÉLECTRONIQUE	NOM DE L'EMPLOYEUR (NOM COMPLET)
Président ou présidente			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Vice-président ou vice-présidente			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Vice-président ou vice-présidente			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Secrétaire-trésorier ou secrétaire- trésorière			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Secrétaire- correspondant ou secrétaire- correspondante			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Secrétaire- archiviste			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Directeur ou directrice			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Directeur ou directrice			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		
Directeur ou directrice			<input type="text"/>	<input type="text"/>  POSTE :	<input type="text"/>		