FICHE D'INSCRIPTION
Cour de grève - ARC
14 juillet 2016

Health and Safety
Santé et sécurité

Veuillez transmettre votre formulaire d'inscription par télécopieur, aux numéros indiqués ci-dessous, selon votre région

RÉGIONS 2 – 6 – 7

AFPC - Bureau régional de Montréal
5800, rue St-Denis, bureau 1104
Montréal, QC H2S 3L5
Téléphone : 514 875-7100 Sans frais : 1 800 642-8020
Télécopieur : 514 875-8399

RÉGIONS 1 – 3 – 5 – 8 - 9

AFPC - Bureau régional de Québec
5050, boul. des Gradins, bureau 130
Québec (Québec) G2J 1P8
Téléphone : 418 666-6500 Sans frais : 1 800 566-6530
Télécopieur : 418 666-6999

SVP ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

Titre du cours : _____

Dates du cours : _____

Votre numéro de membre se trouve sur votre carte de membre de l'AFPC ou peut être obtenu sur la liste des membres reçue par le responsable de votre section locale

OBLIGATOIRE

N° de membre | **Élément / Charte directe** | **Section locale**

Fonction syndicale | **Classification ou titre de l'emploi** | **Employeur**

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

Numéro civique | Rue | Appartement

Ville | Province | Code postal

N° de téléphone (résidence) - - | N° de téléphone (bureau) - - -

N° de télécopieur (bureau ou résidence ou local syndical) - - | N° de cellulaire (s'il y a lieu) - - -

IMPORTANT - Adresse de courriel du participant

Veuillez indiquer tous vos besoins particuliers (ex. : service d'interprète gestuel, etc.)

Signature du-de la candidat-e

Recommandé-e par :
Président-e de section locale (si perte de salaire) – Conseil régional – Comité régional des Femmes – Comité des groupes d'équité

OBLIGATOIRE – ADRESSE DE COURRIEL DE LA PERSONNE QUI RECOMMANDE LA FORMATION

IMPORTANT - Si plus d'un membre d'une section locale est inscrit au cours, svp, COCHEZ l'ordre de priorité. MERCI

1 2 3 4 5 6