



## Union Membership / Adhésion syndicale

Identification of the person / Identification de la personne				
Last Name / Nom		First Name / Prénom		Gender / Genre
Date of birth / Date de naissance			Employee Number / Matricule d'employé(e)	
Year / Année	Month / Mois	Day / Jour		
Name of School or Center / Nom de l'école ou du centre :		Occupation (ex : janitor, teacher English grade 1, etc...) / Poste (ex : concierge, enseignant de français 1 <sup>re</sup> année, etc.) :		
Personal Address in Community of Assignment / Adresse dans la communauté d'affectation				
Address / Adresse :				
Telephone Number / Numéro de téléphone :		Email Address / Adresse courriel :		
Other Personal Address (if applicable) / Autre adresse personnelle (le cas échéant)				
Address / Adresse :				

Sector / Secteur: Cree School Board Support Staff / Soutien scolaire Commission scolaire Crie  
 Kativik School Board Support Staff / Soutien scolaire Commission scolaire Kativik  
 Cree School Board Teacher / Enseignant(e) Commission scolaire Crie  
 Kativik School Board Teacher / Enseignant(e) Commission scolaire Kativik  
 Band Council School Teacher / Enseignant(e) École de conseil de bande  
 Childcare and Family Center Worker / Travailleuse ou travailleur de CPE

<input type="checkbox"/>

I, the undersigned, hereby apply for membership in the Association of Employees of Northern Quebec.

Je, soussigné(e), demande par la présente mon adhésion à l'Association des employés du Nord québécois (CSQ).

I undertake to follow the by-laws, rules and decisions and to pay the dues set by the union. I hereby authorize my employer to deduct the union dues from my paycheck.

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions, et à payer la cotisation fixée par le syndicat. J'autorise mon employeur à retenir sur ma paye le montant de la cotisation syndicale.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Witness (it may be anybody) / Témoin (peut être n'importe qui)

\_\_\_\_\_  
Date

**Fax / Télécopieur : (514) 354-8714 - email / courriel : [aenq@lacsq.org](mailto:aenq@lacsq.org)**