



À COMPLÉTER PAR L'ÉTUDIANT-E EMPLOYÉ-E

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : () _____

Adresse électronique : _____

Unité organisationnelle : _____

Fonction : _____

Scolarité en cours : _____

Je, soussigné-e donne librement mon adhésion à l'Alliance de la Fonction publique du Canada/Syndicat des employés-es étudiants-es de l'UQAM/FTQ

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions.

Signature

Date

N.B. La convention collective UQAM-SÉTUE se trouve sur le site du Service des relations professionnelles
<http://www.rhu.uqam.ca/relationspro/>