

DEMANDE D'ADHÉSION À LA SECTION LOCALE _____ DU SCFP

▶ Nom		Prénom	
▶ Adresse			
Ville		Province	Code postal
▶ Téléphone cellulaire		Téléphone résidentiel	
▶ Adresse courriel personnelle			
▶ Employeur			
▶ Adresse de l'employeur			
Ville		Province	Code postal
▶ Téléphone au travail			
▶ Classification/Département			
▶ <input type="checkbox"/> À plein temps	<input type="checkbox"/> À temps partiel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	

DÉCLARATION

Je soussigné(e) :

Présente une demande d'adhésion au Syndicat canadien de la fonction publique et à la section locale _____ et accepte de me conformer à ses statuts et à ses règlements.

Si ma demande d'adhésion est acceptée, je promets d'appuyer les statuts de ce syndicat et de les respecter, de travailler à l'amélioration des conditions économiques et sociales d'autres membres et d'autres travailleurs, de défendre et de promouvoir l'amélioration des droits et libertés démocratiques des travailleurs et de ne pas causer, ni aider à causer, intentionnellement ou sciemment, un tort à un autre membre du syndicat.

Signature du demandeur

Jour/Mois/Année

Signature du témoin
(Au nom du syndicat)

Jour/Mois/Année

VOICI COMMENT REMPLIR ET SIGNER LE FORMULAIRE ÉLECTRONIQUEMENT

1. Téléchargez le [formulaire de demande d'adhésion](#) sur votre appareil.
2. Ouvrez le formulaire de demande d'adhésion à l'aide du logiciel Adobe Acrobat Reader. Ici vous pouvez télécharger le logiciel [Adobe Acrobat Reader](#) gratuitement.
3. Remplissez et signez le formulaire de demande d'adhésion. Pour signer le formulaire de demande d'adhésion, cliquez sur l'outil « Remplir et signer » afin de créer votre signature à l'aide de votre souris ou de votre doigt.
4. Retournez le formulaire rempli et signé à votre section locale.

:nl/sepb491