

ANNEXE 6

(Article 16.02 b)

DEMANDE D'ADHÉSION SYNDICALE¹

SYNDICAT DES CHARGÉES ET CHARGÉS DE COURS
DE L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Demande d'adhésion au Syndicat des chargées et chargés de cours de
l'Université de Sherbrooke.

NOM ET PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____
(no, rue, ville, code postal)

N^o DE TÉLÉPHONE : _____ N.A.S. : _____

FACULTÉ OU DÉPARTEMENT : _____

J'autorise l'Université de Sherbrooke à prélever sur ma paie le droit d'entrée de 2 \$.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____
(ville ou municipalité)

ce _____^e jour de _____ 20 _____

Signature

Témoïn

¹ Retournez votre formulaire à la doyenne ou au doyen au plus tard deux (2) semaines après votre engagement (article 6.01 3.). Si vous avez déjà rempli un formulaire de demande d'adhésion et avez donné à l'Université une prestation d'enseignement à titre de chargée ou chargé de cours dans les vingt-quatre (24) mois précédents, veuillez ignorer cette demande.