

ADHÉSION

<input type="checkbox"/> Madame / <input type="checkbox"/> Monsieur											
<p style="text-align: center;">Nom</p> <p style="text-align: center;">Prénom</p> <p style="text-align: center;">Je donne librement mon adhésion à L'Association des professeurs de Lignery (CSQ)</p> <p>et m'engage à observer ses statuts, règlements et décisions et à payer la cotisation fixée par le syndicat.</p> <p>En foi de quoi, j'ai signé après avoir payé la somme de cinq dollars pour mon droit d'entrée dans le Syndicat susmentionné.</p> <p>Cette adhésion entrera en vigueur le jour de mon admission par le syndicat.</p>	<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS</p> <p>Adresse : # App :</p> <p>Ville :</p> <p>Code postal :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Cellulaire :</p> <p>N.A.S. :</p> <p>Matricule :</p> <p>Courriel :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Date de naissance</td> <td style="width: 15%;">Jour</td> <td style="width: 15%;">Mois</td> <td style="width: 45%;">Année</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Brevet d'enseignement</td> <td style="text-align: center;">Oui</td> <td style="text-align: center;">Non</td> </tr> </table> <p>Qualifications Diplôme</p> <p>Expérience :</p>			Date de naissance	Jour	Mois	Année	Brevet d'enseignement		Oui	Non
Date de naissance	Jour	Mois	Année								
Brevet d'enseignement		Oui	Non								
Fait et signé à											
Ce ^e jour du mois de											
(année)											
Signature du nouveau membre											
Signature d'un témoin											