Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleurs de l'Arérospatiale

(Affiliée à la F.A.T., C.O.I., C.T.C.)

DEMANDE D'ADHÉSION **Date** …….

Nom ……. **N.A.S**. …….

Lettres moulées S.V.P.

No. carte syndicale ……..… **Ville** …….**Province** ……

Aux dirigeants et Membres de la **Section Locale 1660** je, par la présente, soumets ma demande d'adhésion pour devenir membre de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale moyennant le paiement de frais d'iniatiation ou réintégration et cotisations de $ …… Si ma demande est approuvée, je consens d'obéir aux lois de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale, de promouvoir ses intérêts et d'avancer ses principes. Par la présente, vous êtes autorisés à agir comme mon représentant pour la négociation collective.

À l'emploie de …… Date d'embauche …….

Si vous êtes un ancien membre de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale, fournissez les informations suivantes:

No. de carte …….. No. Section locale ……. Ville ……

Dernières cotisations payées ……/ ……
(mois) (année)

Date de naissance …… / …… / ……
mois jour année

Signé ……..
Signature du postulant

Lieu de naissance …….

Adresse actuelle ……..
(Rue)

No. de téléphone …….

…….
(Ville) (Province) (Code postale)

Classification et Sexe

[ ] Compagnon
[ ] Aide machiniste
[ ] Spécialiste
[ ] Technicien
[ ] Apprenti
[ ] Ouvrier de production
[ ] Employé de service
[ ] Homme
[ ] Femme

Autorisation pour déductions

Je, soussigné, autorise la Direction de …… à déduire de ma paie, une fois par mois, le montant établi dans les Règlements de la **Section Locale 1660** et les Statuts de l'Association internationale des machinistes et des travailleurs de l'aérospatiale, pour mes cotisations syndicales. Ceci est en accord avec la convention entre la **Section Locale 1660** de l'Association internationale de machinistes et de travailleurs de l'aérospatiale et ……

Date ……. Signature ……..

No. d'employé …… Nom ……..