
Prénom Nom

Adresse Ville

Code postal Téléphone

Courriel

Employeur Adresse

Par la présente, je soussigné(e) demande volontairement et librement de devenir membre d'Unifor. Je donne mon appui et j'adhère aux statuts d'Unifor. J'autorise Unifor, ses agents ou représentants d'agir en mon nom à titre de représentant exclusif en ce qui concerne toutes les questions liées à l'accréditation et à la négociation collective.

Je confirme qu'en signant ce formulaire d'adhésion, j'ai payé la somme de _____ \$ à titre de cotisations syndicales.

X

Signature du candidat

X

Date

X

Signature du collecteur