



**SYNDICAT DES PROFESSIONNELLES ET PROFESSIONNELS
DE L'ÉDUCATION DE LAURENTIDES-LANAUDIÈRE (S.P.P.É.L.L.)**

995, rue Labelle, bureau 109, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5N7

**DEMANDE
D'ADHÉSION**

Nom à la naissance _____ Prénom _____

Nom du conjoint (facultatif) _____

Adresse complète _____

Code postal _____

Téléphone _____

Date de naissance _____ Sexe _____ Année d'entrée à la C.S. _____

Année d'entrée comme professionnel(le) _____

Corps d'emploi _____ Secteur d'activités _____

Statut: régulier surnuméraire ou remplaçant Nombre d'heures/sem.: _____

Échelon _____ Nom de la Commission scolaire _____

J'adhère au Syndicat des Professionnelles et Professionnels de l'Éducation de Laurentides-Lanaudière
et je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé ce _____ 20 _____

Signature _____

Témoin _____

N.B.: COMPLÉTEZ AU VERSO ➔

Renseignements permettant de vérifier le classement :

QUALIFICATIONS:

Diplômes par ordre d'obtention:

ANNÉES D'EXPÉRIENCE: nombre par type d'emploi et description

