



Conseil central
de la *Montérégie*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SESSION DE FORMATION

Les personnes inscrites seront personnellement jointes par téléphone pour confirmer la tenue de la session et leur participation.

LES SESSIONS DÉBUTENT À 9H

SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES SUR CE FORMULAIRE

NOM DE LA SESSION : _____

DATE DE LA SESSION : _____

1. NOM DU SYNDICAT : _____

2. NUMÉRO DU SYNDICAT : _____ - _____ - _____

3. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU SYNDICAT : _____

4. NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR DU SYNDICAT : _____

5. NOM DE LA PERSONNE PARTICIPANTE : _____

6. COURRIEL DE LA PERSONNE PARTICIPANTE : _____

7. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE
PARTICIPANTE : _____

8. FONCTION SYNDICALE : _____

Signature d'une personne officière du syndicat

Transmettre ce formulaire :

Par télécopieur : 450 466-5134, par courriel au : irene.lavertu@csn.qc.ca ou par la poste à l'adresse suivante :

Conseil central de la Montérégie – CSN
7900, boul. Taschereau, édifice E, bureau 100
Brossard (Québec) J4X 1C2

Pour information : 450 466-7036 ou 450 466-1250