



**FICHE D'INFORMATIONS PERSONNELLES  
ANNÉE 2020  
(MEMBRE RÉGULIER)**

PRÉNOM et NOM: \_\_\_\_\_

FONCTION: \_\_\_\_\_

Représentant de l'employeur (poste cadre) OUI  NON

Si non, je confirme que cette fonction n'est pas un poste syndiqué.

EMPLOYEUR: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

**SVP, veuillez nous fournir toutes les informations requises et vous assurer qu'elles sont inscrites lisiblement.**

\_\_\_\_\_ date

\_\_\_\_\_ signature

**FORMULAIRE À COMPLÉTER**

- lors du renouvellement, si des modifications ont été apportées à vos informations personnelles dans la dernière année.
- lors d'une nouvelle adhésion.

**RETOURNER À :**

**GRHMQ**  
534 Carré Clauss, Ste-Thérèse Qc J7E 3Y2  
Télécopieur : (450) 951-8049  
Courriel : [grhmq@grhmq.qc.ca](mailto:grhmq@grhmq.qc.ca)

**Pour informations :**  
Joanne Bertrand Téléphone : (450) 951-6359