



**FICHE D'INFORMATIONS PERSONNELLES
ANNÉE 2021
(MEMBRE RÉGULIER)**

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

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

RETOURNER À :

GRHMQ
534 Carré Clauss, Ste-Thérèse Qc J7E 3Y2

Télécopieur : (450) 951-8049

Courriel : grhmq@grhmq.qc.ca

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