

Comment signer une carte syndicale du SEFPO par TÉLÉCOPIEUR

À l'intention des employés à temps partiel et de session des collèges communautaires de l'Ontario

1. Faites imprimer cette page.
2. Remplissez le formulaire ci-dessous et fournissez tous les renseignements demandés en **caractères gras**. Assurez-vous de signer et de dater le formulaire. Ne pas signer ni dater à la rubrique « Signature du recruteur ou de la recruteuse ».
3. Télécopiez la page remplie au bureau de recrutement du SEFPO au (905) 712-2916.
4. Un organisateur ou une organisatrice du SEFPO vous appellera pour vérifier les renseignements que vous fournissez et confirmer (par ex., témoin) que vous avez vraiment signé la carte.

Veuillez noter que la loi de l'Ontario protège la confidentialité pour les membres d'un syndicat. Un syndicat peut refuser de divulguer tout renseignement concernant votre adhésion comme membre.



Demande d'adhésion

Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario
100, Chemin Lesmill, Toronto (Ontario) M3B 3P8

Par la présente, je demande et accepte de devenir membre du Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario. Je reconnais au SEFPO, ainsi qu'à ses agent(e)s ou représentant(e)s, le droit de me représenter exclusivement en tout ce qui a trait aux négociations collectives relatives aux conditions de mon emploi et à la signature d'un contrat avec mon employeur.

X _____ Date _____
(Signature du [de la] candidate(e))

Au nom de l'organisme susdit, j'accepte cette demande d'adhésion.

X _____ Date _____
(Signature du [de la] recruteur(se))

Nom de famille (en caractère d'imprimerie, s.v.p.) _____

Prénom _____

Adresse _____ N° d'app. _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

N° de téléphone (domicile) _____ N° de téléphone (travail) _____

Employé(e) par (nom du collège) _____

Campus _____ Département _____

Personnel scolaire Temps partiel Personnel scolaire De session Support: Temps partiel Support: Projet non-récurrent

Courriel sécuritaire ou domiciliaire _____