DEMANDE DE CARTE DE MEMBRE

Vous devez remplir ce formulaire si vous avez perdu ou n'avez plus en votre possession votre carte de membre. Elle vous sera envoyée par le Syndicat national dans les mois suivant votre demande.

Écrire en lettres carrées s'il vous plait

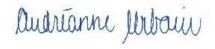
NOM ET PRÉNOM :	
NUMÉRO D'IDENTIFICATION (ID) :	
ADRESSE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE (domicile) :	TÉLÉPHONE (autre) :
LIEU DE TRAVAIL :	SECTION DE TRAVAIL :

Expédiez ce formulaire à :

Syndicat des travailleurs et travailleuses des postes Section locale de Montréal

565, boulevard Crémazie Est, bureau 3100 Montréal (Québec) H2M 2V6

Courriel: montreal350@sttpmtl.com Télécopieur: (514) 593-3959



Andréanne Urbain Secrétaire-trésorière

STTP-Section locale de Montréal AU/go sepb-574