



LE SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT
CENTRAL QUÉBEC
TEACHERS' ASSOCIATION

C.P. 33015 701 Thibeau Trois-Rivières, QC G8T 9T8

ADHÉSION À / *MEMBERSHIP TO*

SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT CENTRAL QUÉBEC (SECQ)

CENTRAL QUÉBEC TEACHERS' ASSOCIATION (CQTA)

Par la présente, je confirme mon adhésion au

SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT CENTRAL QUÉBEC (SECQ),

en conformité avec les dispositions de la CONVENTION COLLECTIVE.

I hereby apply for membership to the,

CENTRAL QUÉBEC TEACHERS' ASSOCIATION (CQTA),

in accordance with the provisions of the COLLECTIVE AGREEMENT.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé / *IN WITNESS WHEREOF, I have signed*

Domicilié au / *Address* : _____

SIGNÉ LE / *SIGNED ON* : _____ à / *in* _____

En présence de (témoin) / *Witness* : _____