**ANNEXE B – Formulaire d’adhésion**

**Syndicat des chargées et chargés de cours**

**de l’Université du Québec en Outaouais (SCCC-UQO / CSN)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire d’adhésion** | | |
|  | | |
| Nom : |  | |
| Prénom : |  | |
| Genre : |  | |
| Date de naissance  (facultatif) : |  | |
| Adresse : |  | |
| Code postal : |  | |
| Téléphone : | Résidence : |  |
|  | Bureau : |  |
| Matricule : |  | |
| Site de travail : |  | |
| Courrier électronique : |  | |
| Je, soussigné(e) : |  | |
| donne librement mon adhésion au Syndicat des chargées et chargés de cours de l’Université du Québec en Outaouais (CSN), le tout conformément aux dispositions de la Convention collective. Je m’engage à en observer les statuts, règlements et décisions ainsi qu’à payer la cotisation fixée par le Syndicat. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai signé : |  |
| Date : |  |
| Département : |  |
| Discipline : |  |

|  |
| --- |
| **N. B. Le Département transmet le présent formulaire au Décanat de la gestion académique avec le projet de contrat.** |