



# ASSOCIATION INTERNATIONALE des MACHINISTES et des TRAVAILLEURS et TRAVAILLEUSES de l'AÉROSPATIALE

(Affiliée à la F.A.T., C.O.I. et au C.T.C.)

## DEMANDE D'ADHÉSION



Nom.....  
(LETTRES MOULÉES S.V.P.)

N.A.S..... No. Carte syndicale.....

Ville:..... Province:..... Date:.....

Aux Dirigeants et Membres de la Section Locale 1751 je, par la présente, soumetts ma demande d'adhésion pour devenir membre de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale moyennant le paiement de frais d'initiation ou réintégration et cotisations de \$.....

Si ma demande est approuvée, je consens d'obéir aux lois de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale, de promouvoir ses intérêts et d'avancer ses principes. Par la présente, vous êtes autorisés à agir comme mon représentant pour la négociation collective.

À l'emploi de .....

Si vous êtes un ancien membre de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale, fournissez les informations suivantes:

No. de Carte..... No. Section locale..... Location.....

Dernières cotisations payées...../.....  
(Mois) (Année)

Date de naissance...../...../..... Signé.....  
Mois Jour Année (Signature du postulant)

Lieu de naissance..... Adresse actuelle.....  
(Rue)

No. de téléphone..... (Ville) (Province) (Code Postal)

### Classification et Sexe

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Compagnon       | <input type="checkbox"/> Technicien            | <input type="checkbox"/> Employé de service |
| <input type="checkbox"/> Aide machiniste | <input type="checkbox"/> Apprenti              | <input type="checkbox"/> Homme              |
| <input type="checkbox"/> Spécialiste     | <input type="checkbox"/> Ouvrier de production | <input type="checkbox"/> Femme              |

REÇU	<u>Section Locale 1751</u> Date.....
	Reçu de..... Montant \$..... (Signature du postulant)
	<input type="checkbox"/> <u>Initiation</u> <input type="checkbox"/> <u>Réintégration et Cotisations</u> Signé..... (Dirigeant, délégué d'atelier ou recruteur)

### AUTORISATION POUR DÉDUCTIONS

Je, soussigné, autorise la Direction de ..... à déduire de ma paie, une fois par mois, le montant établi dans les Règlements de la Section Locale 1751 et les Statuts de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale, pour mes cotisations syndicales. Ceci est en accord avec la convention entre la Section Locale 1751 de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale et .....

Date..... Signature.....

No. d'employé..... Nom.....

REÇU DU MEMBRE		<u>Section Locale 1751</u> Date.....
		Reçu de..... Montant \$.....
		Pour Initiation ou Réintégration et Cotisations    Signé..... (Dirigeant, délégué d'atelier ou recruteur)