



Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale  
International Association of Machinists and Aerospace Workers

## SECTION LOCALE 1751



### AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE / CHANGE OF ADDRESS NOTICE

S.V.P. LETTRES MOULÉES – PLEASE PRINT

Date: \_\_\_\_\_

No. Empl. : \_\_\_\_\_

No. Carte syndicale: \_\_\_\_\_  
Union card no:

Nom: \_\_\_\_\_  
Name: (prénom – first name)

\_\_\_\_\_ (nom de famille – surname)

Numéro & rue: \_\_\_\_\_ App: \_\_\_\_\_  
Number & street: Apt:

Ville : \_\_\_\_\_  
City:

Code Postal: \_\_\_\_\_  
Postal Code

Nouveau no. de téléphone : \_\_\_\_\_  
New phone number:

Occupez-vous un poste syndical ? Lequel: \_\_\_\_\_  
Are you holding a position or office within the union ? Specify:

Avez-vous besoin d'une nouvelle carte syndicale ?  
Do you need a new union card ?

OUI   
YES

NON   
NO

