

Demande d'affiliation

AFFILIATION DE GROUPE

ORGANIZATION ET NUMÉRO DU CHAPITRE _____

DIRIGEANT OU DIRIGEANTE ET TITRE _____

Adresse postale :

RUE _____

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

()
 INDICATIF RÉGIONAL TÉLÉPHONE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

Veuillez cocher la case appropriée :

NOUVELLE AFFILIATION **RENOUVELLEMENT**

Frais d'affiliation pour les organisations locales, provinciales/territoriales et Naational/International

- jusqu'à 100 membres.....50 \$ par année
- 101 à 300 membres.....75 \$ par année
- 301 à 500 membres..... 100 \$ par année
- 501 à 750 membres..... 150 \$ par année
- 751 à 1 000 membres.....200 \$ par année
- plus de 1,000 members 400 \$ par année

Conseils régionaux de retraités de l'ASRC :

.....25 \$ par année

Fédération territoriale / provinciale :

- 500 membres ou moins.....50 \$ par année
- plus de 500 membres..... 100 \$ par année

Libeller les chèques à : ASSOCIATION DES SYNDICALISTES À LA RETRAITE DU CANADA

Montant du chèque ci-joint : _____

Date : _____

Pour assurer que l'exécutif reçoive le magazine de l'ASRC et les bulletins de nouvelles électroniques, veuillez remplir le formulaire ci-après ou joindre une liste des membres de votre exécutif avec leurs adresses postale et de courriel. Veuillez indiquer si la personne préfère recevoir le matériel en anglais.

DIRIGEANT OU DIRIGEANTE ET TITRE _____

Adresse postale : _____
 RUE _____

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

()
 INDICATIF RÉGIONAL TÉLÉPHONE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

Faire parvenir avec la présente demande à l'adresse suivante :
ASSOCIATION DES SYNDICALISTES À LA RETRAITE DU CANADA
2841 PROM. RIVERSIDE, OTTAWA (ONTARIO) K1V 8X7
 Telephone: (613) 526-7422 * Fax: (613) 521-4655