



- 5261 RUE LANE, BURNABY, C.-B.BC V5H 4A6
- #255 – 525 – 28TH RUE, CALGARY, AB T2A 6W9
- #1296 – 10665 AVENUE JASPER, EDMONTON, AB T5J 3S9
- #205 – 1085 CHEMIN BELLAMY N., SCARBOROUGH, ON M1H 3C7
- #850 – 4060 RUE STE CATHERINE O. WESTMOUNT, QC H3Z 2Z3

TÉLÉPHONE : 604-437-8601
 TÉLÉPHONE : 403-237-6990
 TÉLÉPHONE : 780-444-6945
 TÉLÉPHONE : 416-506-9723
 TÉLÉPHONE : 514-788-8811

DEMANDE DE TRANSFERT

COPIE DU BUREAU SYNDICAL

Tous les renseignements personnels sont privés et confidentiels et ne seront utilisés que pour administrer les affaires du syndicat.

NOM : _____
NOM DE FAMILLE PRÉNOM INITIALES

N⁰ D'EMPLOYÉ : _____ N⁰ D'ASSURANCE SOCIALE : _____
(facultatif)

ADRESSE : _____
NO D'APPARTEMENT RUE

_____ VILLE PROVINCE CODE POSTALE

N⁰ DE TÉLÉPHONE À LA MAISON : _____ N⁰ DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL : _____

COURRIEL : _____

EMPLOYEUR : _____

Par la présente, je fais une demande de transfert de la section locale : _____ à la section locale : _____

SIGNATURE : _____ LIEU DE TRAVAIL : _____ DATE: _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE À : _____



- 5261 RUE LANE, BURNABY, C.-B.BC V5H 4A6
- #255 – 525 – 28TH RUE, CALGARY, AB T2A 6W9
- #1296 – 10665 AVENUE JASPER, EDMONTON, AB T5J 3S9
- #205 – 1085 CHEMIN BELLAMY N., SCARBOROUGH, ON M1H 3C7
- #850 – 4060 RUE STE CATHERINE O. WESTMOUNT, QC H3Z 2Z3

TÉLÉPHONE : 604-437-8601
 TÉLÉPHONE : 403-237-6990
 TÉLÉPHONE : 780-444-6945
 TÉLÉPHONE : 416-506-9723
 TÉLÉPHONE : 514-788-8811

DEMANDE DE TRANSFERT

COPIE POUR LA SECTION LOCALE

Tous les renseignements personnels sont privés et confidentiels et ne seront utilisés que pour administrer les affaires du syndicat.

NOM : _____
NOM DE FAMILLE PRÉNOM INITIALES

N⁰ D'EMPLOYÉ : _____ N⁰ D'ASSURANCE SOCIALE : _____
(facultatif)

ADRESSE : _____
NO D'APPARTEMENT RUE

_____ VILLE PROVINCE CODE POSTALE

N⁰ DE TÉLÉPHONE À LA MAISON : _____ N⁰ DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL : _____

COURRIEL : _____

EMPLOYEUR : _____

Par la présente, je fais une demande de transfert de la section locale : _____ à la section locale : _____

SIGNATURE : _____ LIEU DE TRAVAIL : _____ DATE: _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE À : _____



- 5261 RUE LANE, BURNABY, C.-B.BC V5H 4A6
- #255 – 525 – 28TH RUE, CALGARY, AB T2A 6W9
- #1296 – 10665 AVENUE JASPER, EDMONTON, AB T5J 3S9
- #205 – 1085 CHEMIN BELLAMY N., SCARBOROUGH, ON M1H 3C7
- #850 – 4060 RUE STE CATHERINE O. WESTMOUNT, QC H3Z 2Z3

TÉLÉPHONE : 604-437-8601
 TÉLÉPHONE : 403-237-6990
 TÉLÉPHONE : 780-444-6945
 TÉLÉPHONE : 416-506-9723
 TÉLÉPHONE : 514-788-8811

DEMANDE DE TRANSFERT

COPIE DE LA SECTION LOCALE

Tous les renseignements personnels sont privés et confidentiels et ne seront utilisés que pour administrer les affaires du syndicat.

NOM : _____
NOM DE FAMILLE PRÉNOM INITIALES

N^o D'EMPLOYÉ : _____ N^o D'ASSURANCE SOCIALE : _____
(facultatif)

ADRESSE : _____
NO D'APPARTEMENT RUE

_____ VILLE PROVINCE CODE POSTALE

N^o DE TÉLÉPHONE À LA MAISON : _____ N^o DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL : _____

COURRIEL : _____

EMPLOYEUR : _____

Par la présente, je fais une demande de transfert de la section locale : _____ à la section locale : _____

SIGNATURE : _____ LIEU DE TRAVAIL : _____ DATE: _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE À : _____

