



Un groupe populaire pour la défense des droits
des travailleuses et des travailleurs non syndiqués

FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2016-2017

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES, S'IL VOUS PLAÎT :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : () _____ (résidence) () _____ (autre)

COURRIEL : _____

VEUILLEZ JOINDRE, À TITRE DE COTISATION ANNUELLE, UN MONTANT DE :

- 5 \$ si vous êtes sans emploi
 12 \$ si vous occupez un emploi

En plus de ma cotisation, je désire faire un don de _____ \$
(Un reçu pour fins d'impôts vous sera envoyé pour un don de 10 \$ et plus)

Je ne désire pas renouveler ma cotisation, mais faire un don de _____ \$
(Un reçu pour fins d'impôts vous sera envoyé pour un don de 10 \$ et plus)

Type d'emploi que vous occupez (ou occupiez): _____

Est-ce un emploi syndiqué? Oui () Non ()

En renouvelant votre membership, vous continuez de démontrer votre solidarité à la mission d'Au bas de l'échelle qui est de défendre les droits et les intérêts des travailleuses et des travailleurs et de lutter pour l'amélioration de leurs conditions de travail, notamment celles des personnes non syndiquées.

DATE: _____ SIGNATURE: _____