



ASSOCIATION DES CADRES SCOLAIRES
DU QUÉBEC

1195, avenue Lavigerie, bureau 170, Québec QC G1V 4N3 Téléphone : 418 654-0014 – Télécopieur : 418 654-1719
www.acsq.qc.ca

DEMANDE D'ADHÉSION

Je désire devenir membre de l'Association des cadres scolaires du Québec et conviens de me conformer à ses statuts. Je joins, à la présente demande d'adhésion, la somme de **deux dollars (2 \$)** en paiement du droit d'entrée requis.

À compléter en lettres moulées

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : F H

Date de naissance : _____
année mois jour

ADRESSE AU TRAVAIL

Nom de la commission scolaire : _____

Nom et adresse de votre lieu de travail : _____

no _____ rue _____ casier postal _____

ville _____ code postal _____

Téléphone : ____ - ____, poste : _____

Télécopieur : ____ - ____ Courriel : _____

ADRESSE AU DOMICILE

no _____ rue _____

ville _____ code postal _____

Téléphone au domicile : ____ - ____

ADRESSE DE RÉCEPTION DU COURRIER

À votre domicile À votre travail

À l'usage de l'ACSQ

N° de membre : _____

Lieu de travail :

. Siège social _____
. CEA _____
. Poly (école sec.) _____
. Autre _____

Code de CS : _____

Section : _____

Courrier (D ou T) : _____

FONCTIONS

Fonction(s) actuelle(s) :

1. _____
2. _____
3. _____

Si vous êtes agente ou agent d'administration, indiquez à quel service :

Classification : _____

Statut actuel : temps plein temps partiel

Affectation : temporaire permanente

Date d'entrée en fonction : _____
année mois jour

FORMATION

Nombre d'années de scolarité : _____

CHEMINEMENT PROFESSIONNEL ET ASSOCIATIF

Occupiez-vous précédemment un emploi dans le réseau de l'éducation?

Si OUI, lequel : _____

Étiez-vous membre d'une association ou d'un syndicat?

Si OUI, laquelle ou lequel : _____

Êtes-vous membre d'un ou de plusieurs ordres professionnels?

Si OUI, lequel ou lesquels :

1. _____
2. _____

À l'usage de l'ACSQ

Code _____ CP _____

Code _____ CP _____

Code _____ CP _____

Code _____ CP _____

Admis à l'ACSQ le :

année mois jour

Signature

Date

Signature de la présidente ou du président de votre section : _____

Merci de remettre une copie au service de la paie de votre commission scolaire.