

ADHÉSION À L'AMDES

Renseignements personnels

| | |
|--------------------|--|
| Nom | |
| Adresse domicile | |
| Ville | |
| Code postal | |
| Téléphone domicile | |
| Cellulaire | |
| Courriel maison | |
| Matricule | |
| NAS | |
| Date de naissance | |

Renseignements emploi

Votre affectation actuelle

| | |
|---------------------|--|
| Lieu de travail | |
| Fonction | |
| Téléphone et poste | |
| Courriel au travail | |

S'agit-il d'une nomination ? TEMPORAIRE RÉGULIÈRE
 S'agit-il d'un poste ? EN REMPLACEMENT VACANT

| | |
|------------------------------|--|
| Nom de la personne remplacée | |
| Début de votre affectation | |

Votre affectation antérieure

| | |
|--------------------|--|
| Lieu de travail | |
| Fonction | |
| Téléphone et poste | |

Signature

Date

Vous devez acheminer votre formulaire à l'AMDES et à la CSDM
(par courriel, poste ou télécopieur)

AMDES

3751, rue Fleury Est, Montréal, Qc, H1H 2T2

Courriel : amdes@amdes.qc.ca

Télécopieur : 514-328-9324

CSDM

Mme Nadine Maurice, Agente de bureau

Service des ressources humaines

3737, rue Sherbrooke Est, 3^e étage, Montréal, Qc, H1X 3B3

Courriel : maurice.na@csgm.qc.ca