

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 CSPI

(par courriel, poste ou télécopieur)

AMDES

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

Courriel : amdes@amdes.qc.ca

Télécopieur : 514-328-9324

CSPI

Mme Véronique Collin, Agente d'administration

Service des ressources humaines

550, 53^e Avenue, Montréal, Qc, H1A 2T7

Courriel : veronique-collin@cspi.qc.ca